

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



**“DETERMINANTES MATERNOS ASOCIADOS A LA  
DURACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA  
DEL CENTRO DE SALUD LAS MORAS DE HUÁNUCO EN  
EL AÑO 2016”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**TESISTA:**

Bach. SÁNCHEZ GAMARRA, Edith

**ASESORA:**

Lic. BERRIOS ESTEBAN, Diza

**HUÁNUCO, PERÚ**

**2017**

---

**DETERMINANTES MATERNOS ASOCIADOS A LA DURACIÓN  
DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DEL CENTRO DE  
SALUD LAS MORAS DE HUÁNUCO EN EL AÑO 2016.**

---



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**



**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

## **ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

En la ciudad de Huánuco, siendo las 9:30 horas del día 31 del mes de agosto del año dos mil diecisiete, en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- |   |                   |
|---|-------------------|
| • Mg. Amalia Verónica Leiva Yaro            | <b>Presidenta</b> |
| • Dra. Gladys Liliana Rodríguez De Lombardi | <b>Secretaria</b> |
| • Mg. Bethsy Diana Huapalla Céspedes        | <b>Vocal</b>      |

Nombrados mediante Resolución N°1343-2017-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **"DETERMINANTES MATERNOS ASOCIADOS A LA DURACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DEL CENTRO DE SALUD LAS MORAS DE HUÁNUCO EN EL AÑO 2016"**, presentada por la Bachiller en Enfermería Srta. Edith SÁNCHEZ GAMARRA, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADO por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de BUENO.

Siendo las 11:00 horas del día 31 del mes de AGOSTO del año 2017, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

  
**PRESIDENTA**

  
**SECRETARIA**

  
**VOCAL**

**DEDICATORIA**

*A Dios por darme salud y permitirme culminar mis estudios, por ser manantial de vida y darme lo necesario para seguir adelante día a día para lograr mis objetivos y metas, por su infinito amor para conmigo, familiares y amigos.*

*A mis Madre por los ejemplos de perseverancia y constancia que los caracteriza y que me han infundado siempre, por el valor mostrado para salir adelante, por el amor que me dan día a día sin límites de nada, por el sacrificio que hacen para apoyarme y por darme lo mejor.*

Edith Sánchez

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la salud, Escuela Académica de Enfermería y sus Docentes por su amabilidad, atenciones y por los conocimientos transmitidos a lo largo de estos años académicos.

A mi Asesora, por impartir sus conocimientos, por la confianza dada, por su dedicación para conmigo y su apoyo en esta investigación.

A Licenciadas Miembros del Jurado quienes me apoyaron desinteresadamente y colaboraron con sus aportes invaluable para la culminación de este estudio.

Edith Sánchez

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación de los Determinantes Maternos Asociados a la Duración de la Lactancia Materna Exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco.

**Métodos:** Se llevó a cabo un estudio descriptivo relacional con 93 madres del Centro de Salud las Moras durante el periodo 2016. Se empleó una guía de entrevista sociodemográfica un cuestionario de determinantes maternos y un cuestionario de la duración de la lactancia materna exclusiva. En el análisis inferencial de los resultados se utilizó la Prueba Chi cuadrado.

**Resultados:** El 68,8% presentaron determinantes maternos y el 64.5% no dieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, por otro lado en cuanto a la relación entre el determinante materno edad y la duración de la lactancia materna exclusiva tuvieron una significancia de  $P \leq 0,005$ ; en cuanto a la relación que existe los determinantes zona rural, ser madre soltera, determinante laboral, y apoyo de la pareja con la duración de la lactancia materna tuvieron una significancia de  $P \leq 0,001$ ; asimismo en cuanto al determinante materno apoyo de la familia con la duración de la lactancia materna exclusiva tuvo una significancia de  $P \leq 0,008$

**Conclusiones:** Finalmente se concluyó que los Determinantes Maternos si están asociados a la Duración de la Lactancia Materna Exclusiva en Madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco.

**Palabras clave:** *Determinante materno, duración de la lactancia materna.*

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between the maternal determinants associated with the duration of exclusive breastfeeding in mothers who use the Centro de Salud las Moras de Huánuco.

**Methods:** A descriptive relational study was carried out with 93 mothers from the health center las Moras during the period 2016. A sociodemographic interview guide was used for a questionnaire of maternal determinants and a questionnaire on the duration of exclusive breastfeeding. In the inferential analysis of the results Chi Square Test was used.

**Results:** 68.8% had maternal determinants and 64.5% did not give exclusive breastfeeding until 6 months; on the other hand, regarding the relationship between the maternal age determinant and the duration of exclusive breastfeeding had a significance of  $P \leq 0.005$ ; In relation to the relationship between the determinants of the rural area, single mother, labor determinant, and support of the couple with duration of breastfeeding had a significance of  $P \leq 0.001$ ; Also as to the maternal determinant support of the family with the duration of exclusive breastfeeding had a significance of  $P \leq 0.008$

**Conclusions:** Finally, it was concluded that maternal determinants are associated to the duration of exclusive breastfeeding in mothers who use the Las Moras de Huánuco Health Center.

**Key words:** *maternal determinant, duration of breastfeeding.*

## INTRODUCCION

“La lactancia materna es el pilar fundamental para el desarrollo del niño por los grandes beneficios que contiene en su composición, pero sin embargo hoy en día podemos observar que por diversos determinantes del entorno de la madre este proceso de madre e hijo se ve interrumpido, motivo muchos niños no reciben una lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses viendo toda esta problemática se motivó en realizar el estudio para conocer los principales determinantes maternos que influyen en la duración de la lactancia materna exclusiva”<sup>(1)</sup>

En ese sentido la investigación se organiza en cinco capítulos, el primer capítulo se aborda el problema, la formulación del problema, los objetivos, la hipótesis, las variables y la justificación e importancia del estudio

El segundo capítulo está compuesto por el marco teórico, el cual incluye los antecedentes de investigación, las bases teóricas para el sustento del problema y las bases conceptuales

En el tercer capítulo se expone la metodología de la investigación, la cual está compuesta de las siguientes partes: tipo de estudio, diseño de la población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección, elaboración y análisis de datos y las consideraciones éticas.

Asimismo, en el cuarto capítulo se presentan los resultados de la investigación compuestos por los resultados descriptivos y los resultados inferenciales.



Por último, en el quinto capítulo se presenta la discusión de los resultados, Posteriormente se presentan las conclusiones y las recomendaciones. También se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos.

## ÍNDICE DEL CONTENIDO

### CAPITULO I

#### 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

<b>1.1. Descripción del problema.</b>	<b>1</b>
<b>1.2. Formulación del problema.</b>	<b>5</b>
<b>1.3. Objetivos.</b>	<b>6</b>
<b>1.4. Hipótesis.</b>	<b>7</b>
<b>1.5. Identificación de las variables.</b>	<b>9</b>
<b>1.6. Operacionalización de las variables.</b>	<b>10</b>
<b>1.7. Justificación de la investigación.</b>	<b>10</b>
1.7.1. A nivel teórico.	10
1.7.2. A nivel práctico.	11
1.7.3. A nivel metodológico.	12

### CAPITULO II

#### 2. MARCO TEÓRICO.

<b>2.1. Antecedentes de investigación.</b>	<b>13</b>
<b>2.2. Bases teóricas.</b>	<b>18</b>
2.2.1. Teoría de promoción de la salud Nola P.	19
2.2.2. Teorías de la adopción del rol materno.	19
<b>2.3. Bases conceptuales.</b>	<b>20</b>
2.3.1. Principios de lactancia materna.	20
2.3.2. Duración y horarios de la lactancia materna.	27
2.3.3. Definiciones de menor de edad.	28
2.3.4. Zona rural	28
2.3.5. Madre soltera	28
2.3.6. Trabajo	29
2.3.7. Apoyo familiar	29
<b>2.4. Definición de términos operacionales.</b>	<b>30</b>

### CAPITULO III

#### 3. MARCO METODOLÓGICO.

<b>3.1. Tipo de estudio.</b>	<b>31</b>
<b>3.2. Diseño de estudio.</b>	<b>31</b>
<b>3.3. Población.</b>	<b>32</b>
<b>3.4. Muestra y muestreo.</b>	<b>33</b>
<b>3.5. Métodos e instrumentos de recolección de datos.</b>	<b>34</b>
<b>3.6. Validez y confiabilidad de los instrumentos.</b>	<b>35</b>
<b>3.7. Procedimiento de recolección de datos.</b>	<b>39</b>
<b>3.8. Elaboración de datos.</b>	<b>40</b>
<b>3.9. Análisis e interpretación de datos.</b>	<b>40</b>

<b>3.10. Aspectos éticos de la investigación.</b>	<b>41</b>
---	-----------

## **CAPITULO IV**

### **4. ANALISIS DE RESULTADOS.**

<b>4.1. Resultados descriptivos.</b>	<b>42</b>
<b>4.2. Resultados inferenciales.</b>	<b>53</b>

## **CAPITULO V**

### **5. DISCUSIÓN.**

<b>5.1. Discusión de los resultados.</b>	<b>60</b>
<b>5.2. Conclusiones.</b>	<b>63</b>
<b>5.3. Recomendaciones.</b>	<b>64</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.</b>	<b>65</b>
<b>ANEXOS.</b>	<b>69</b>

## ÍNDICE DE ANEXOS.

	<b>Pág.</b>
<b>Anexo 01:</b> Guía de entrevista sociodemográfica.	<b>70</b>
<b>Anexo 02:</b> Cuestionario determinantes.	<b>72</b>
<b>Anexo 03:</b> Consentimiento informado.	<b>73</b>
<b>Anexo 04:</b> Oficio de solicitud validación a jueces.	<b>76</b>
<b>Anexo 05:</b> Hoja de instrucciones de jueces.	<b>77</b>
<b>Anexo 06:</b> Constancia de validación por jueces.	<b>78</b>
<b>Anexo 07:</b> Oficio de autorización	<b>79</b>
<b>Anexo 08:</b> Matriz de consistencia	<b>80</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1.</b> Descripción de las características demográficas de las madres usuarias de un Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	42
<b>Tabla 2.</b> Descripción de las características familiares de las madres usuarias de un Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	43
<b>Tabla 3.</b> Descripción de las características sociales de las madres usuarias de un Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	44
<b>Tabla 4.</b> Descripción del determinante materno edad de las madres usuarias de un Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	45
<b>Tabla 5.</b> Descripción del determinante materno zona rural de las madres usuarias de un Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	46
<b>Tabla 6.</b> Descripción del determinante materno ser madre soltera de las madres usuarias de un Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	47
<b>Tabla 7.</b> Descripción del determinante laboral de las madres usuarias de un Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	48
<b>Tabla 8.</b> Descripción del determinante familiar de las madres usuarias de un Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	49
<b>Tabla 9.</b> Descripción del determinante apoyo conyugal de las madres usuarias de un Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	50
<b>Tabla 10.</b> Descripción de los determinantes maternos generales de las madres usuarias de un Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	51

<b>Tabla 11.</b>	Descripción de la duración de la lactancia materna exclusiva de las madres usuarias de un Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	52
<b>Tabla 12.</b>	Relación entre los determinante maternos con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	53
<b>Tabla 13.</b>	Relación entre el determinante materno edad con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	54
<b>Tabla 14.</b>	Relación entre el determinante materno zona rural con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	55
<b>Tabla 15.</b>	Relación entre el determinante materno ser soltera con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	56
<b>Tabla 16.</b>	Relación entre el determinante materno laboral con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	57
<b>Tabla 17.</b>	Relación entre el determinante materno apoyo familiar con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	58
<b>Tabla 18.</b>	Relación entre el determinante materno apoyo conyugal con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	59

## CAPÍTULO I

### 1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1. Descripción del problema

La Lactancia Materna, es el mejor medio para proporcionar al niño (a) las sustancias nutritivas y vitales que necesita para su crecimiento y desarrollo, protección contra enfermedades alérgicas e infecciosas, seguridad emocional y amor, así mismo ofrece beneficios sobre la salud de la madre y ayuda a establecer un vínculo afectivo.<sup>2</sup>

La duración de la lactancia materna en forma exclusiva debe realizarse hasta los primeros seis meses de vida; es a esa edad y no antes donde debe incorporarse alimentos sólidos (AS) que suplan las necesidades fisiológicas del lactante en desarrollo; en suma la alimentación con leche materna y alimentación complementaria debe alcanzar la duración de dos años como mínimo, denominándose esta , Lactancia Materna Sostenida o Mantenida (LMS), tal es así que durante la segunda guerra mundial la mujer tuvo la necesidad de sostener el hogar mientras su compañero luchaba en los campos de batalla. A partir de este momento, surge la llamada "Cultura del Biberón" y las empresas productoras de "Leches Maternizadas" la presentaron a las madres como la mejor alternativa.<sup>3</sup>

En la última década a nivel mundial, se ha reportado el abandono de la práctica de la Lactancia Materna pese a ser el recurso natural imprescindible para la alimentación y el bienestar del niño.<sup>4</sup>

La Lactancia Materna es un comportamiento que se ve influenciado en su inicio y duración por múltiples factores inherentes a la madre y al padre,

características del recién nacido, factores relacionados con la atención del embarazo y del parto, experiencias previas de amamantamiento, otras prácticas de alimentación del lactante y factores sociales o comunitarios. Uno de los obstáculos que se plantean a la hora de abordar el problema de la Lactancia Materna, es la escasez de información recogida de manera periódica que permita establecer la magnitud real del problema.<sup>5</sup>

Rosley<sup>6</sup>, afirma que el amamantamiento depende del estado socio-económico de la madre, el 90% de las mujeres de un estatus socioeconómicas bajo alimenta a sus hijos con leche materna y el período de lactancia alcanza los 15 y 17 meses. En las zonas rurales de la Sierra y la Amazonia, las cifras de madre Lactantes aumentan, mientras que las mujeres lactantes de clase social alta la cifra es cada vez es menor ya que argumentan que se les deforman los senos y que se ponen flácidos.

Según la encuesta nacional demográfica y salud familia (ENDES/INEI), la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses se incrementó de 52.7% a un 69.9% en el 2012. La Lactancia Materna Exclusiva en las áreas rurales ha incrementado en mayor proporción, siendo la región de la selva, la que concentra un porcentaje mayor. Sin embargo en los ámbitos urbanos y de la costa los porcentajes no han variado significativamente, donde el porcentaje de LME no pasa al 68%; así mismo se observa que cada 3 de cada 4 niños reciben LME hasta el primer mes, la proporción disminuye a 2 de cada 3 cuando el niño cumplió el tercer mes y se reduce a 1 de cada 2 al llegar al quinto mes de vida, problema asociado a la incorporación al mercado laboral de las madres que dan de lactar.<sup>7</sup>

Las estadísticas de abandono de lactancia materna en el estado de Veracruz – México en estudios publicados son que el 50% de las madres



abandonaron la lactancia antes de los 6 meses y factores como la multiparidad, la forma de terminación del embarazo, la ocupación de la madre y la estabilidad materna fueron los principales factores protectores <sup>8</sup>.

La Organización Mundial de la Salud<sup>9</sup> recomienda de forma exclusiva durante los seis primeros meses de vida y luego seguir con alimentos complementarios hasta los dos años de edad, pero sólo una minoría de lactantes, son amamantados según estas recomendaciones. La duración de la Lactancia Materna ha sido asociada positivamente a la edad, al nivel de estudios y a la experiencia anterior de la madre; y negativamente con el bajo peso del recién nacido, el parto por cesárea, la aparición de problemas durante la lactancia, la actitud familiar negativa y la incorporación materna al trabajo remunerado.

La leche materna tiene una disponibilidad fácil para el niño, no requiere preparación o equipo especial; proporciona un adecuado balance y una cantidad de nutrientes que son ideales para el lactante; el calostro es la primera leche que produce la madre y que es el alimento primordial para el niño ya que es la inmersa a la primera inmunización del recién nacido; la alimentación con leche en polvo y el mal uso del biberón y de los chupetes, aumenta el riesgo de infecciones; la lactancia materna exclusiva ayuda a las madres a espaciar los embarazos; también promueve un mayor vínculo y relación de amor entre la madre y el niño.<sup>10</sup>

La lactancia materna es el mejor alimento que una madre puede ofrecer a su hijo, no solo por los componentes beneficiosos que contiene la leche materna sino también por la creación del vínculo afectivo que se produce entre el recién nacido y la madre, considerado como una experiencia única e

inolvidable. Esto ayuda a que el niño se desarrolle mejor tanto en el nivel social afectivo y también a tener un adecuado desarrollo psicomotor.<sup>11</sup>

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuáles son los determinantes maternos asociados a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿La edad se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres de usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016?
- ¿El ser de zona rural se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres de usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016?
- ¿El ser madre soltera se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres de usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016?
- ¿El tener un trabajo se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres de usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016?
- ¿El apoyo familiar se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres de usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016?
- ¿El apoyo conyugal se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres de usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Identificar los determinantes maternos asociados en la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar si la edad se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.
- Identificar si ser madre soltera se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.
- Comprobar si el trabajo se asocia a la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.
- Determinar si ser de una zona rural se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.
- Identificar si el apoyo familiar se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.
- Identificar si el apoyo conyugal se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres de usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.

## **1.4. Hipótesis**

### **1.4.1. Hipótesis general**

**Hi:** Existen determinantes maternos asociados a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.

**Ho:** No existen determinantes maternos asociados a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.

### **1.4.2. Hipótesis específicas**

**Hi<sub>1</sub>:** El ser menor de edad es un determinante materno asociado a la duración de la lactancia materna en madres usuarias del centro de salud las moras de Huánuco en el 2016.

**Ho<sub>1</sub>:** El ser menor de edad no es un determinante materno que influyan en la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.

**Hi<sub>2</sub>:** El ser de una zona rural es un determinante materno asociado a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.

**Ho<sub>2</sub>:** El ser de una zona rural no es un determinante materno que influyan en la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.

**Hi<sub>3</sub>:** Ser madre soltera es un determinante materno asociado a la duración de la lactancia materna en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.

**Ho<sub>3</sub>:** Ser madre soltera no es un determinante materno que influyan en la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.

**Hi<sub>4</sub>:** El trabajo es un determinante materno asociado a la duración de la lactancia materna en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.

**Ho<sub>4</sub>:** El trabajo no es un determinante materno que influyan en la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.

**Hi<sub>5</sub>:** El apoyo familiar es un determinante materno asociado a la duración de la lactancia materna en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.

**Ho<sub>5</sub>:** El apoyo familiar no es un determinante materno asociado a la duración de la lactancia materna en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.

**Hi<sub>6</sub>:** El apoyo conyugal es un determinante materno asociado a la duración de la lactancia materna en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.

**Ho<sub>6</sub>:** El apoyo conyugal no es un determinante materno asociado a la duración de la lactancia materna en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.

### **1.5. Variables**

#### **Variable Independiente**

Determinantes maternos.

#### **Variable dependiente**

Duración de la lactancia materna.

### 1.6. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE ( DETERMINANTES MATERNOS)</b>				
<b>Determinantes Demográficas</b>	Madre menor de edad	Categórica	si no	Nominal Dicotómico
	Madre de zona rural	Categórica	Si No	Nominal Dicotómico
<b>Determinantes Sociales</b>	Madre soltera	Categórica	Si No	Nominal Dicotómico
<b>Determinantes laborales</b>	Madre trabajadora	Categórica	Si No	Nominal Dicotómico
<b>Determinantes Familiares</b>	Apoyo familiar	Categórica	Si No	Nominal Dicotómico
	Apoyo conyugal	Categórica	Si No	Nominal Dicotómico
<b>VARIABLE DEPENDIENTE ( DURACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA)</b>				
<b>Lactancia materna exclusiva</b>	Duración de la lactancia materna exclusiva	Categórica	Si dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses No dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses	Razón Dicotómico

## **1.7. Justificación e importancia**

### **1.7.1. A nivel teórico**

La presente investigación se justificó, porque el principal objetivo fue identificar las determinantes maternas asociadas a la duración de la lactancia materna exclusiva, y de sensibilizar a todas las madres con niños de 6 meses para reducir los riesgos de infección que los lactantes sufren al no ser amamantados con leche materna exclusiva. La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Este informe corresponde a la línea de investigación de salud colectiva como profesionales de enfermería tenemos como esencia la carrera el cuidado de la salud, dentro de ello, se identifica la relación de la variable de los determinantes maternos asociados a la lactancia materna, con ello se diseñan planes de cuidado y mejora que beneficien el estado de salud de las madres y los niños de 6 meses. Asimismo, en el contexto de la carrera de enfermería el presente estudio aportó conocimientos que nos permitieron realizar actividades preventivas promocionales a fin de contribuir con la salud holística de la madre y sus hijos menores de 6 meses.

### **1.7.2. A nivel práctico**

La presente investigación, corresponde a la línea de Promoción de la salud. Es importante que los profesionales de salud que atienden a los niños de 6 meses, obtengan conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva que deben brindar las madres a sus niños, con el objetivo de mejorar la calidad de la atención que se brinda en el servicio de crecimiento y desarrollo. La estrategia de sectorización con la que se viene trabajando en el programa de promoción de la salud sirve para prevenir controlar y monitorizar los determinantes maternos asociados a la lactancia materna que existen en la



comunidad con lo cual se podrá evitar la enfermedad inmunoprevenibles siendo estas las: diarreas, desnutrición, alergias, obesidad, etc. provocando que el recurso humano sea insuficiente para brindar la atención oportuna a las madres.

### **1.7.3. A nivel metodológico**

Por lo expuesto se brindó información acerca de los determinantes maternos asociados a la lactancia materna a través del uso de instrumentos de recolección de datos válidos y confiables. Asimismo, este estudio servirá de base para futuras investigaciones con mayor tamaño de muestra con diseño más complejos para mejorar la salud de la madre y del niño lactante.

### **1.7.4. Viabilidad**

En cuanto a la disponibilidad de los recursos financieros, estos fueron solventados por la investigadora en términos reales de acuerdo con los rubros establecidos.

Respecto a los recursos humanos, se dispuso del apoyo en las diferentes etapas del proceso: investigador, asesor, coordinadores, recolección de datos codificación, tabulación, procesamiento y análisis de los datos para guiarnos en todo el proceso de la investigación. Se solicitó el apoyo de expertos en promoción de la salud, en salud pública y en salud familiar y comunitaria.

## CAPÍTULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de investigación

A continuación se presenta una síntesis de las investigaciones revisadas en orden cronológico.

- **Antecedentes internacionales**

En Colombia-Bogotá 2015, Becerra, Rocha, Fonseca y Bermudez<sup>10</sup> desarrollaron un estudio titulado “El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna”, cuyo objetivo fue Identificar los factores determinantes de tipo social, cultural y familiar que inciden en el éxito o fracaso de la práctica de la lactancia materna. Materiales y Métodos: Realizaron una búsqueda sistemática en diversas bases de datos, revisaron estudios descriptivos, analíticos, de revisión de temas, de casos y controles realizados en los últimos 10 años. En cuanto a resultado encontraron que entre los factores que protegen la lactancia materna se encuentran: el apoyo de la familia, el acompañamiento de la pareja y el haber tenido una experiencia previa positiva con otros hijos. El rol que ejerce la abuela es discordante en distintos estudios. La mayoría de estudios refieren que a mayor nivel de escolaridad hay mayor prevalencia de lactancia materna. Las madres trabajadoras lactan menos tiempo a sus hijos, aunque en entornos laborales donde la madre está protegida con políticas legales, la duración es mayor. Y las madres que permanecen en la casa lactan más. Finalmente concluyeron que tener presente el entorno materno es fundamental en la planeación de programas y proyectos que promuevan la lactancia.

En Colombia-Bogotá 2013, Rodríguez, García y Naydu<sup>11</sup>; desarrollaron un estudio titulado “Factores asociados a la lactancia materna exclusiva en población pobre de áreas Urbanas de Colombia”, cuyo objetivo fue Identificar los factores asociados con la lactancia materna exclusiva en población pobre de áreas urbanas de Colombia. Materiales y Métodos: realizaron un diseño transversal que empleó el método de encuesta seleccionaron una muestra probabilística de mujeres de barrios pobres de cuatro ciudades de Colombia, Cali, Cartagena, Medellín e Ibagué. En cuanto a resultados encontraron utilizando un análisis bivariado por las ciudades estudiadas, las variables asociadas significativamente con el tiempo de lactancia exclusiva fueron: uso del biberón en el hospital, ocupación, estado conyugal y relación con el jefe de hogar de la madre. En el análisis multivariado se encontró que el "no uso de biberón en el hospital" fue el factor más asociado con una mayor duración del tiempo de lactancia materna exclusiva, para el total de casos y la ciudad de Medellín. Finalmente concluyeron que disminuir el uso del biberón en los hospitales es un objetivo susceptible de ser alcanzado con acciones en el sistema de provisión de servicios de salud. Mientras que incrementar el número de madres que estén más tiempo con sus bebés, resulta más difícil de alcanzar. Es relevante el hallazgo de un alto porcentaje de desconocimiento de los beneficios que para las madres tiene la lactancia materna, frente al bajo porcentaje de desconocimiento que se perciben de los beneficios para los hijos. Si la madre lograra percibir más beneficios para ella en la práctica de la lactancia, podría esto mejorar el porcentaje de las que cuidan habitualmente a su niño pequeño y dedicar más tiempo a sus hijos.

En Santiago de Chile 2013. Pino, López, Medel, Ortega<sup>12</sup> realizaron un estudio titulado “Factores que inciden en la duración de la lactancia materna

exclusiva en una comunidad rural de Chile” cuyo objetivo fue de analizar los factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad rural. La muestra estuvo compuesta por 81 madres, fue un estudio no experimental, descriptivo y de cohorte retrospectivo; se incluyeron en este estudio a 81 madres de hijos/as en edades entre 6 y 11 meses de edad, y se aplicó un instrumento formado por 11 preguntas cerradas y semiestructuradas. En cuanto a resultados se encontró un 56,8% de destete precoz, siendo las razones más relevantes: hipogalactina (45,7%), indicación médica y enfermedad de la madre (15,2%), y motivos laborales (13%). La edad de las madres se correlacionó con el destete precoz ( $p=0,046$ ). Conclusiones. Las madres menores de 26 años proporcionaron por menos tiempo lactancia materna exclusiva a sus hijos, siendo el foco de atención para las actividades educativas de fomento de LME. Este antecedente de investigación presento proximidad con la presente investigación en relación a la muestra.

En Santiago de Chile 2012, Rosa, Gioconda y Eduardo,<sup>13</sup> desarrollaron un estudio titulado “Factores asociados a la lactancia materna exclusiva”, cuyo objetivo fue de Identificar los factores asociados a la lactancia materna exclusiva; la población estuvo constituida por 256 Este antecedente de investigación orientará al estudio en la descripción del problema, razón por la cual será de gran aporte para la presente investigación. Los materiales y métodos fue un estudio de corte transversal. Se aplicó una encuesta sobre características socio-demográficas, información recibida, inicio y duración de la lactancia y causas de destete. Por regresiones logísticas multivariadas se determinaron factores asociados a lactancia exclusiva de 6 meses. La

muestra estuvo conformada por 256 madres. En cuanto a los resultados 256 madres del sector público y 158 del sector privado fueron incluidas. Se observó mayor escolaridad, primiparidad, cesáreas y trabajo fuera del hogar en sistema privado ( $p < 0,02$ ); 45,8% de madres mantuvo lactancia exclusiva hasta 6 meses, sin diferencias entre grupos. Principales causas de destete: decisión materna (27,2%), percepción de hambre (24,1%), factores estéticos (17,3%) y enfermedad del niño (13,0%). La lactancia exclusiva hasta los 6 meses se asoció con una lactancia previa exitosa (OR 5,4, 95% IC 2,2-13,2) sexo femenino del hijo (OR 5,5, IC 2,5-12,3), menor escolaridad materna (OR 5,4, IC 2,4-11,7) y sistema público de salud (OR 2,1, IC 1,0-4,5).

- **Antecedentes nacionales**

En Lima 2010, Joece, Aquino, Castro<sup>14</sup>; desarrollaron un estudio titulado “Conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en las madres” cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna exclusiva de las madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo, la población estuvo constituida por 80 madres de las cuales la muestra fue de 80 madres, a quienes les aplicaron un cuestionario de 15 preguntas y para las actitudes utilizaron la escala de Likert con 18 proposiciones y cuatro alternativas de respuesta; las conclusiones fueron: El nivel de conocimiento que tiene la mayoría de las madres sobre la lactancia materna exclusiva es regular, seguido de un nivel bajo y, por último, un nivel alto. La actitud de las madres hacia la lactancia materna exclusiva de la mayoría de madres es indiferente (solo una minoría muestra actitud de aceptación). Este antecedente presenta una proximidad con la presente investigación que se viene desarrollando.

En Perú - Lima 2010, López; Vargas<sup>15</sup>; realizaron una investigación de tipo retrospectivo, de corte transversal, titulado “factores que interfieren con la lactancia materna en el hospital de emergencia Grau – es salud” la muestra estuvo conformada por 101 madres. Para la recolección de los datos emplearon la técnica de la encuesta y el instrumento fue un cuestionario con preguntas cerradas. Los resultados del estudio, nos revelan que de todas las madres estudiadas, en su mayoría tienen entre 25 y 34 años; un 55 por ciento de las madres tenían algún año de instrucción superior, el 41 por ciento grado de instrucción secundaria y el 4 por ciento grado de instrucción primaria; un 47 por ciento tiene un trabajo remunerado; el 65 por ciento eran madres casadas, el 31 por ciento convivientes y un pequeño porcentaje eran solteras; un 39 por ciento eran madres primíparas, el 57 por ciento había tenido entre dos y tres hijos, el 4 por ciento de cuatro a más hijos, el 36 por ciento tenía como tiempo deseado para ofrecer leche natural hasta los seis meses. Concluyendo que los factores que interfieren con la lactancia materna exclusiva en las madres atendidas en el Hospital de Emergencia Grau, son las madres trabajadoras, las que trabajan cinco o más horas fuera de casa siendo este un punto crítico para que las madres decidan dar leches diferentes a la humana a sus hijos, el tiempo de la lactancia materna exclusiva es ofrecida en menor número de meses por las madres trabajadoras frente a la madre que se queda en el hogar, así mismo las madres durante la gestación tienen la intención de ofrecer sólo su leche a sus hijos cuando nazcan. Este antecedente de investigación orientó al estudio en cuanto al instrumento que podamos realizar para la recolección de datos.

- **Antecedentes locales**

Huánuco – 2012 - 2014, Marín, Montesinos, Palacios<sup>16</sup>; desarrollaron un estudio titulado “Conocimiento de las Madres sobre Lactancia Materna e inicio de la Alimentación Complementaria” en el Hospital Carlos Showing Ferrari cuyo objetivo fue brindar atención preventiva promocional a las madres que acuden al programa de CRED, La población estuvo constituida por 1200 madres de las cuales la muestra fue de 58 madres a quienes les aplicaron una guías de entrevista, un cuestionario y el consentimiento informado, las Conclusiones fueron: que el conocimiento fue inadecuado sobre lactancia materna predominando entre regular a malo teniendo mayor riesgo las adolescentes; en mujeres primíparas con grado de instrucción primaria, no acuden a charlas con respecto al tema. Este antecedente de investigación orientó al estudio en cuanto al instrumento de recolección de datos, razón por la cual fue de gran aporte en la presente investigación.

## **2.2. Bases teóricas que sustentan el estudio**

La literatura revisada cuenta con algunos modelos teóricos que sustentan el presente estudio.

### **2.2.1. Teoría de Promoción de la Salud**

Este modelo fue propuesto por **Nola Pender**<sup>17</sup>, quien retoma las características y experiencias individuales, además de la valoración de las creencias en salud, en razón a que estas últimas son determinantes a la hora de decidir asumir un comportamiento saludable o de riesgo para la salud, debido a su alto nivel de interiorización y la manera de ver la realidad que lo rodea.

El modelo es un intento de ilustrar la naturaleza multifacética de las personas que interactúan con el entorno intentando alcanzar un estado de salud. De distinta manera a los modelos orientados a la evitación, que se basan en el miedo para la salud como motivación para la conducta sanitaria, el modelo de promoción de la salud (MPS) tiene una competencia o un centro orientado al enfoque.

La promoción de salud está motivada por el deseo de aumentar el bienestar y de actualizar el potencial humano. Esta teoría se relacionó con el estudio porque habla de la promoción de la salud como nosotros como individuos debemos adoptar las formas de cuidar nuestra salud para prevenir diferentes enfermedades prevenibles sobre todo en la primera infancia y en los lactantes.



### **2.2.2. Teoría de adopción del rol materno**

Este modelo fue propuesto por Ramona Mercer.<sup>18</sup> Este modelo se centra en el papel maternal, donde la madre constituye un proceso de interacción y desarrollo. Cuando la madre logra el apego de su hijo, adquiere experiencia en su cuidado y experimenta la alegría y la gratificación de su papel. Mercedes abarca varios factores maternos: edad, estado de salud, relación padre - madre y características del lactante. Además define la forma en que la madre percibe los acontecimientos vividos que influirán al momento de llevar los cuidados a su hijo con características innatas de su personalidad.

Con esta teoría, propone la necesidad de que los profesionales de la Enfermería tengan en cuenta el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción del rol maternal. La autora habla de que la adopción del rol maternal y que la interacción del niño y su madre son importantes en las primeras horas después del parto es un proceso interactivo y evolutivo que se produce durante el embarazo y proceso del parto, en el cual la madre se va sintiendo vinculada a su hijo, adquiere competencia en la realización de sus cuidados asociados a su rol y experimenta placer y gratificación dentro de dicho rol.

## **2.3. Bases conceptuales**

### **2.3.1. Principios de la lactancia materna exclusiva.**

La lactancia natural ha sido utilizada desde los inicios de la humanidad, representando en un principio la supervivencia de la especie, hasta la actualidad en que supone una elección de la madre para la alimentación de su hijo, ya que existen otros alimentos nutricionalmente válidos para la crianza

del recién nacido distintos de la leche materna. Sin embargo, ningún alimento puede ser igualado a la leche de mujer y ninguna otra forma de alimentar al acto de amamantar. Esta superioridad es reconocida mundialmente por distintos organismos científicos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y comités de nutrición que proclaman la leche de la mujer como el mejor alimento para el recién nacido durante los seis primeros meses de vida en forma exclusiva y durante un año o más tiempo en forma mixta<sup>19</sup>

La leche humana ofrece al niño el alimento ideal y completo durante los primeros 6 meses de vida y sigue siendo la óptima fuente de lácteos durante los primeros dos años, al ser complementada con otros alimentos posteriores a la lactancia exclusiva. Del punto de vista nutricional, la infancia es un período muy vulnerable, ya que es el único período en que un solo alimento es la única fuente de nutrición, y justamente durante una etapa de maduración y desarrollo de sus órganos del niño <sup>20</sup>. La leche materna como es sabido por todos nosotros, constituye el mejor alimento y la más perfecta protección contra infecciones que existe para los lactantes. Es evidentemente superior a cualquier otra forma de alimentación; hasta la propia industria que produce y ofrece suplementos dietéticos que se ajustan bien a los naturales lo recalca constantemente. Además la leche materna está siempre disponible, no cuesta nada y está limpia y tibia, sin necesidad de tenerla que preparar en la cocina cada vez que el bebé tiene hambre, incluso durante la noche y cuando se está fuera de casa<sup>21</sup>

- **Fisiología de la lactancia materna.**

El estímulo nervioso del pezón y de la areola, produce mediante un reflejo neuroendocrino la liberación en la hipófisis de la prolactina y de la

oxitocina. La succión del bebé estimula las terminaciones nerviosas de la areola que pasan el mensaje a la hipófisis que inmediatamente libera (en las células lactotropas del lóbulo anterior) la prolactina y posteriormente la oxitocina, la cual comprime la malla mioepitelial que envuelve a los alvéolos y permite la salida de la leche <sup>22</sup>

- **Fases de la lactancia materna.**

**Lactogénesis.** Proceso por el cual las glándulas mamarias comienzan a secretar leche. Incluye los procesos necesarios para transformar las glándulas mamarias inmaduras durante la última fase del embarazo hasta su maduración completa poco después del parto. Durante la primera etapa de la lactogénesis la glándula mamaria puede secretar leche, pero debido a los altos niveles de las hormonas estrógeno y progesterona (principalmente de origen placentario) bloquean la secreción de leche hasta el momento del parto. <sup>23</sup>.

**Lactopoyesis.** Es la mantención de la producción de leche y ocurre posterior al parto, alrededor del noveno día hasta el principio de la involución de la leche. La lactancia ocurre con la ayuda de dos hormonas, la prolactina y la oxitocina. La prolactina promueve la producción de leche materna mientras que la oxitocina estimula la secreción de la misma. En el puerperio (período después del parto), la succión del recién nacido es el estímulo fisiológico más importante para la secreción de la prolactina, para iniciarse así el primer proceso para la producción de leche. <sup>24</sup>

**Eyección láctea.** La oxitocina (hormona de la neurohipófisis) actúa sobre las células mioepiteliares de los conductos galactóforos de la madre, los cuales se contraen y contribuyen a la eyaculación y expulsión de su contenido (leche

materna). El mecanismo tiene lugar por un estímulo nervioso, mediante la succión de la boca del niño que sobre el pezón de la madre produce la descarga de oxitocina <sup>25</sup>

- **Composición de la leche materna.**

Los principales componentes de la leche son: agua, proteínas, hidratos de carbono, grasas, minerales y vitaminas. También contiene elementos traza, hormonas y enzimas.

**Agua:** 87 %. De agua y su osmolaridad semejante al plasma, permite al niño mantener un perfecto equilibrio electrolítico. **Energía:** 700 kcal/l. **Proteínas:** La leche humana madura contiene aproximadamente de 0.8 – 0.9 %, aunque esta composición cambia en relación con el momento de la lactancia. **La caseína** constituye el 20 – 40 % de la proteína total. **Grasas:** La mayoría en forma de triglicéridos (glicerol y ácidos de cadena larga). Estudios recientes han demostrado la presencia de dos ácidos grasos poliinsaturados, el ácido linoleico y el decoexanoico con un efecto primordial en el desarrollo del sistema nervioso central. **Carbohidratos:** El principal es la **lactosa** que proporciona el 50 % de su contenido energético. **Calcio y Fósforo:** Proporción que permite una buena absorción del calcio. **Hierro:** Poca cantidad, pero se aprovecha muy bien pues se absorbe el 48 % del ingerido en comparación con el 4 % de la leche de vaca y el 10 % de la maternizada. Están presentes además, otros minerales importantes como **Sodio, Magnesio, Zinc, Fluor y Cobre.** **Enzimas:** Lipasa, Peroxidasa, Amilasa y Fosfatasa. **Vitaminas:** vitaminas A, K, D, E (todas las conocidas.)<sup>26</sup>

- **Cambios en la composición de la leche materna durante el periodo de lactancia.**

**Calostro.** Es la secreción de la leche que está presente en los primeros cinco a siete días postparto, caracterizado por una mayor cantidad de proteínas y menor cantidad de lactosa y grasa dando lugar a un aporte energético menor comparado con la leche madura. Es una secreción amarillenta por su alto contenido de carotenos. <sup>27</sup>.

**Leche de transición.** Se produce entre el séptimo y décimo día y sufre modificaciones progresivas hasta alcanzar las características de la leche madura. Ocurre un incremento progresivo de lactosa y disminución de las grasas y proteínas, el volumen alcanzado entre el día quince. Día puede llegar a 660 ml/d <sup>28</sup>

**Leche madura.** A partir de los quince días y puede continuar por más de quince meses, sin reporte de pérdida de sus grandes propiedades nutricionales. Se produce en promedio 750 ml/d pero puede llegar hasta 1200 ml/d o incluso más cuando se amamanta a más de un hijo<sup>29</sup>

**Leche inicial o leche final.** El nivel de grasa es bajo en la leche al inicio de la mamada, esta llamada leche del comienzo o inicial, tiene mayor proporción de agua, proteínas y lactosa, calma la sed del bebe. El nivel de grasa es más alto en la leche, posteriormente en la mamada, esta es la llamada leche final y la que da la saciedad al niño <sup>30</sup>

#### **2.3.1.1. Beneficios de la lactancia materna exclusiva.**

**Para el niño.** La leche materna es la mejor forma de alimentar que unos padres pueden ofrecer a su hijo o hija recién nacida. No sólo considerando por su composición, sino también en el aspecto emocional, ya que el vínculo afectivo que se establece entre una madre y su bebé constituye una gran experiencia especial, singular e intensa. Proporcionándole todo lo que se necesita durante los primeros meses de vida, contiene anticuerpos (defensas para el niño) que le protegen frente a enfermedades infecciosas (otitis, neumonía, diarrea, infecciones respiratorias.), e incluso frente a posibles enfermedades futuras como pueden ser obesidad, asma o alergia. Algunos estudios han concluido que los niños y las niñas alimentados con leche materna tienen menor riesgo de padecer el síndrome de muerte súbita del lactante e incluso favorece el desarrollo intelectual de los niños, favorece en la relación entre tula madre y el bebé, proporcionando consuelo, cariño, compañía y seguridad <sup>31</sup>

**Para la madre.** Las madres que amamantan tienen menor riesgo de tener depresión posparto y anemia, además aumenta su autoestima y confianza. La recuperación en cuanto a pérdida de peso es más fisiológica y rápida, de hecho, el útero vuelve antes a la normalidad y existe menos riesgo de hemorragia posparto. Además, a largo plazo reduce el riesgo de padecer cáncer de mama o de ovario <sup>32</sup>

**a. Beneficios psicosociales.** La lactancia materna a través de un sabio proceso biológico promueve el vínculo afectivo entre la madre y el bebé porque ofrece la oportunidad de un contacto piel a piel directa y frecuente entre ambos. El sentido del tacto está muy desarrollado en el bebé y es uno de sus medios principales de

comunicación por lo que la proximidad que le ofrece la lactancia materna puede favorecer las sensaciones de comodidad y seguridad del recién nacido <sup>33</sup>

**b. Nutrición óptima.** Ningún alimento es mejor que la leche materna en cuanto su calidad, la consistencia, la temperatura, la composición y el equilibrio de sus nutrientes. Cambia su composición y se adapta a los requerimientos del niño. Adaptaciones metabólicas de la madre permiten un máximo aprovechamiento de sus reservas y de los alimentos ingeridos. La composición de la leche se va adecuando a las necesidades del niño a medida que éste crece y se desarrolla <sup>34</sup>

**c. Beneficios para la familia y la sociedad.** Las familias con bebés que reciben lactancia materna se ahorran no sólo el costo de la leche artificial y el equipo que éste requiere, también los costos de exámenes médicos, medicamentos, hospitalización. Al reducirse los costos de visitas a médicos, medicamentos y hospitalizaciones, se liberan así fondos para otros usos en la sociedad. Desde la perspectiva laboral existen ventajas económicas que repercuten tanto en las empresas como en aquellos trabajadores y trabajadoras que tienen que ausentarse menos del lugar de trabajo para el cuidado de sus bebés enfermos. La lactancia materna reduce los costos de nuestro planeta pues no se requiere el terreno para criar ganado o cultivar plantas para dar leche, que se alteran para imperfectamente imitar la leche materna <sup>35</sup>

### **2.3.2. Duración y horarios de la lactancia materna.**

La lactancia materna exclusiva es ideal hasta los seis meses, según las últimas recomendaciones de la OMS y a partir de ahí se recomienda seguir dando el pecho junto con otros alimentos hasta los 2 años o más, ya que todavía sigue siendo una fuente importante de energía y le sigue aportando muchos nutrientes de calidad y anticuerpos. En cualquier caso, la lactancia puede durar hasta que la madre y su hijo o hija lo decidan<sup>36</sup>

No deben establecerse horarios rígidos, sino favorecer la autodemanda al menos durante el primer mes de vida. La lactancia a demanda posee la suficiente flexibilidad para satisfacer las exigencias de los recién nacidos normales. En algunas ocasiones ésta será más frecuente y en otras más espaciada. No existen normas para determinar los límites, si bien debe evitarse periodos prolongados de ayuno en las primeras semanas por encima de cuatro o cinco horas en más de una de las tomas <sup>37</sup>

### **Determinantes asociados a la Lactancia Materna**

#### **2.3.3. Definiciones Menor de edad**

Según Estévez<sup>38</sup> el ser menor de edad y madre a la vez de por si es una condición negativa. Estévez; menciona que el tener menor edad la continuidad de LME también tiene a ser menor, ya que las mujeres que tienen una edad superior a la adolescencia continúan con la lactancia materna por más tiempo. Cuestas y Pérez; afirman que a medida que aumenta la edad de la madre esta prolongar más el tiempo de lactancia materna y también mencionan que la edad materna es un factor muy importante ya que entre las mujeres muy menores



(adolescentes) y las mujeres mayores (mayores de 35 años) la prevalencia de la lactancia materna es de corta duración.

#### **2.3.4. Zona Rural**

Se denomina zona rural a aquella porción geográfica altamente poblada, pero alejada de la ciudad donde no existe ningún tipo de tecnología ni medio de comunicación y existen las desigualdades sociales. Es un lugar donde las personas se dedican a la agricultura y ganadería su trabajo está más orientado al campo <sup>39</sup>

#### **2.3.5. Madre soltera**

“Las madres que no conviven con sus parejas (solteras, separadas y viudas) no logran mantener la LME hasta los 6 meses. La mayoría de las madres de menor edad son solteras, es así que el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva ocurre con mayor frecuencia entre estas madres” <sup>40</sup>

#### **2.3.6. Trabajo**

Según Hernández Aguilar<sup>41</sup> el trabajo de la madre es una de las principales razones para el abandono o la disminución de la lactancia materna. Muchos estudios han demostrado que las mujeres con trabajo remunerado tienen una mayor frecuencia en el inicio de LM pero la duración es menor. Hernández; alude que la segunda causa de abandono de la LME antes de los seis meses se debe a la ocupación laboral de la madre, los horarios de trabajo, los problemas en el trabajo, etc.

### **2.3.7. Apoyo familiar**

Según Hernández Gracia<sup>42</sup>; entre las investigaciones realizadas sobre los factores que favorecen el establecimiento de la LME tenemos uno muy importante, el cual representa el apoyo de la familia y de la pareja. Aspecto que nos lleva a pensar, que pasa si la familia de la madre es disfuncional o inadecuada para el desarrollo pleno del niño: Este aspecto puede no ser favorable para la lactancia materna exclusiva ya que presenta muchas dificultades en lugar de apoyo

## **DEFINICIÓN DE TÉRMINOS OPERACIONALES**

### **Determinantes maternos**

Esta variable consta de 6 determinantes; ser menor de edad, pertenecer a una zona urbana, ser madre soltera, madre trabajadora, contar con el apoyo familiar y con el apoyo conyugal.

### **Duración de la lactancia materna exclusiva**

Consta de una dimensión sobre las generalidades de la duración de la lactancia materna.

## CAPÍTULO III

### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo de estudio

La presente investigación corresponde a las siguientes taxonomías:

Según **la intervención** del investigador el estudio fue de tipo **observacional**, debido a que no existió intervención alguna, solo se buscó evaluar el problema de acuerdo a la evolución natural de los hechos.

Según la **planificación** fue de tipo **prospectivo**; ya que los datos recolectados fueron del tiempo presente.

Según el **número de mediciones** de la variable el estudio fue de tipo **transversal**; ya que la variable fue medida en un solo periodo de tiempo, espacio y momento.

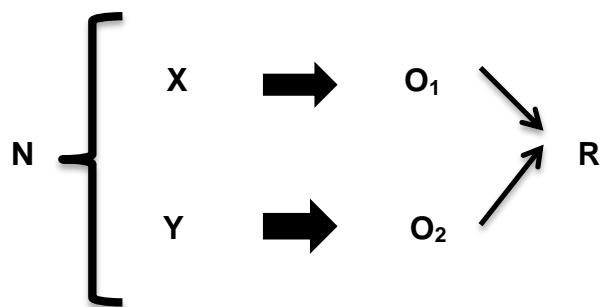
Según el **número de variables** fue descriptivo; porque el análisis fue bivariado.

#### 3.2. NIVEL DE INVESTIGACION

La presente investigación fue de nivel relacional.

#### 3.3. Diseño del estudio

El diseño de investigación fue descriptivo correlacional, como se muestra a continuación:



**Dónde:**

n= Muestra de las madres usuarios del Centro de Salud las Moras”

X<sub>1</sub>= Duración de la lactancia materna

Y= Determinantes maternos

O<sub>1</sub>= Observación X

O<sub>2</sub>= Observación Y

r = Relación

**3.4. Población**

La población estuvo constituida por 241 madres con niños de seis meses de edad usuarias del programa CRED del Centro de Salud las Moras, de las cuales 93 madres fueron seleccionadas para el estudio.

**3.4.1. Criterios de inclusión y exclusión****3.4.2. Criterios de inclusión:** Se incluyeron a madres que:

- Tenían hijos lactantes de 6 meses
- Hablaban castellano.
- Cumplan con las citas a las evaluaciones de controles de sus niños.
- Asistentes al control CRED con sus niños.
- Aceptaron participar voluntariamente en el estudio.

**3.4.3. Criterios de exclusión:** Se excluyeron a madres que:

- Hablen otro idioma
- Por primera vez asisten al centro de salud para la atención
- No aceptaron participar en el estudio.

### 3.4.2 Ubicación de la población en espacio y tiempo

**Ubicación en el espacio:** Se llevó acabo en el centro de Salud las Moras que está ubicado en el jirón Antonio Raymondi Mz M Lote- 10, que pertenece al distrito, provincia y departamento de Huánuco; que es un lugar de clima cálido y templado.

**Ubicación en el tiempo:** El estudio se realizó entre los meses de Julio a Diciembre del 2016.

### 3.5. Muestra y muestreo

#### 3.5.1. Unidad de análisis

Madre de lactante de 6 meses

#### 3.5.2. Unidad de muestreo

Igual que la unidad de análisis.

#### 3.5.3. Marco muestral

Registro de control del programa de Cred del Centro de Salud las Moras – Huánuco en el año 2016.

#### 3.5.4. Tamaño de la muestra

Para el cálculo de la muestra se utilizó la fórmula de la población finita o conocida donde arrojó un resultado el cual está conformado por 93 madres y sus respectivos hijos del Programa Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud las Moras.

MUESTRA PARA POBLACIÓN FINITA O CONOCIDA		
0.05	d	Error o precisión
1.2	S	DESVIACIÓN ESTANDAR
241	N	POBLACIÓN
1.96	Z1-ALFA	NIVEL DE CONFIANZA
0.5	p	Probabilidad de éxito o tasa de prevalencia
0.5	q	Probabilidad de fracaso o de no prevalencia
0.1	e	Error o precisión
1	1	Unidad

<b>93.2122192</b>	<b>n</b>	
-------------------	----------	--

$$n = \frac{N \cdot Z_{1-\alpha/2}^2 \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N-1) + Z_{1-\alpha/2}^2 \cdot p \cdot q}$$

### 3.4.5 . Tipo de muestreo

La selección de la muestra se obtuvo mediante el muestreo probabilístico intencionado o por conveniencia ya que es el más adecuado para el presente trabajo de investigación; ya que se trabajó solo con 93 madres de niños de 6 meses en los cuales se consideró el criterio de inclusión y exclusión de la unidad de análisis.

### 3.6. Métodos e instrumentos de recolección de datos

Los instrumentos de recolección de datos fueron los siguientes:

#### **Guía de entrevista sociodemográficas (Anexo 01).**

Esta entrevista tiene 8 reactivos, se clasificaron en 3 dimensiones: características demográficas (2 reactivos); Características familiares (3 reactivos); Características sociales (3 reactivos).

#### **Cuestionario de las determinantes maternas de la duración de la lactancia materna exclusiva.**

Este instrumento consta de 4 reactivos: determinantes demográficos, determinante social, determinante laboral y determinantes familiares

Los cuales se calificaran de acuerdo a la respuesta Si y No

### **Cuestionario para valorar el periodo de lactancia materna.**

Este instrumento consta de 1 reactivos: determinar el periodo de lactancia materna exclusiva que las madres brindan a sus niños de 6 meses.

La cual se evaluó:

- 7-12 puntos si brindo lactancia materna exclusiva
- 0-6 puntos no brindo lactancia materna exclusiva

**3.6.1. Validez:** Los instrumentos de recolección de datos se sometieron a la validez cualitativa, con el fin de mejorar el instrumento y sea entendible para la muestra, en el cual se realizó los siguientes procedimientos de validez.

#### **3.6.1.1. Validez cualitativa**

- **Validez de contenido**

Todos los instrumentos del presente estudio, fueron sometidos a un juicio de expertos; con el afán de realizar la validez de contenido de cada uno de ellos, para así poder determinar hasta dónde los reactivos de los instrumentos eran representativos de las características de contenido y del alcance del constructo que deseamos medir (factores relacionados y duración de lactancia materna exclusiva). Para lo cual se procedió de la siguiente manera:

1. Se seleccionaron 3 jueces expertos de diferentes áreas quienes juzgaron cualitativamente la “bondad” de los reactivos del instrumento, en términos de relevancia o congruencia de los reactivos con el universo de contenido y la claridad en la redacción en la formulación de los ítems.



2. Cada experto recibió suficiente información escrita acerca del propósito del estudio en la matriz de consistencia.
3. Cada experto recibió un sobre manila cuyo contenido, hoja de instrucciones para la evaluación por jueces, hoja de respuestas de la validación por jueces, juicio de experto sobre la pertinencia del instrumento de la escala propuesta y una constancia de validación.
4. Se recogió los sobres entregados a los expertos y se corrigieron los ítems donde existieron observaciones o recomendaciones, fueron modificados, replanteados y nuevamente validados; de acuerdo a la opinión de los expertos.

Al final todos los expertos consideraron pertinente aplicar el instrumento de investigación.

- **Validez racional**

Los instrumentos de investigación aplicados y que además suponían resultados inferenciales, aseguraron la representatividad de todas las dimensiones de nuestras dos variables de estudio (factores relacionados y duración de la lactancia materna exclusiva), ya que los constructos medidos, estuvieron literariamente bien definidos, ya que se dispuso de los antecedentes de investigación para elaborar los instrumentos, de tal manera que los conceptos medidos en las dimensiones, no son provisionales ni vagos, sino que están basadas en las teorías existentes en las diversas literaturas revisadas.

**3.6.2. Confiabilidad:** para obtener la confiabilidad se realizó el siguiente procedimiento de validez.

### 3.6.2.1. Validez cuantitativa

Para estimar la confiabilidad de los instrumentos del estudio, vimos por conveniente realizar la validez de consistencia interna para el cual empleamos el Kuder-Richardson 20 o formula KR 20 ya que es utilizada en cuestionarios de ítems dicotómicos con respuestas correctas e incorrectas .Se realizó una prueba piloto con la encuesta para medir los determinantes maternos y la lactancia materna exclusiva para identificar principalmente palabras poco comprensibles, preguntas que no se entiende la formulación para direccionar las preguntas ,ambigüedad de las preguntas y el control del tiempo necesario para cada encuesta; este piloto se realizó en el Centro de Salud Carlos Showing Ferrari, tomándose como muestra a 20 madres de familia, las cuales no pertenecerán a la muestra definitiva. Se realizó el análisis con el KR 20

Para obtener el KR, se empleó la siguiente fórmula:

Cálculo del Índice KR-20	
$KR20 = \left( \frac{n}{n-1} \right) \frac{\sigma_t^2 - \sum p_i q_i}{\sigma_t^2}$	<div>KR20= 0.86</div>

$$KR20 = \frac{24}{24-1} \times \frac{22.05 - 3.025}{22.05}$$

$$KR20 = \left[ \frac{24}{23} \right] \times \frac{19.025}{22.05}$$

$$KR20 = 1.04 \times 0.863$$

$$KR20 = 0.86$$

Con el presente resultado, se concluyó que la consistencia interna en la muestra piloto para el anexo 02 tiene una confiabilidad de consistencia interna “muy alta”, por lo cual la consideramos confiable para nuestros propósitos de investigación.

### 3.7. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Para el estudio se realizaron los siguientes procedimientos:

- En la primera semana se fue a observar la afluencia de madres que acuden por días y horas al centro de salud las Moras. Se presentó el permiso al Director del Centro de Salud las moras, a fin de obtener autorización para llevar a cabo el trabajo investigación.
- Para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, se capacitó a 2 encuestadores independientes sobre el manejo de la información el cual fue tratado en completo anonimato.
- Se entregaron materiales a los encuestadores como lapiceros, lápices borradores, y los tableros para colocar las encuestas para la recolección de datos
- Se seleccionó una muestra pequeña que no correspondía a la del estudio conformada por 20 madres de familia y sus niños para realizar la prueba piloto

- Se aplicaron de 6 a 7 instrumentos por día para terminar más rápido las 93 encuestas
- Se agradeció a las madres de familia por su participación en el estudio
- Durante la recolección de datos no se tuvo ningún inconveniente las madres fueron colaboradoras ayudando así a la rápida recolección de los datos.

### **3.8. ELABORACIÓN DE LOS DATOS:**

- **Revisión de Datos:** Se revisaron los 2 instrumentos utilizados en el estudio.
- **Codificación de datos:** Se codificaron cada uno de los datos para poderlos diferenciar.
- **Clasificación de datos:** Se clasificaron los datos de acuerdo a las variables en estudio.
- **Procesamiento de datos:** Se utilizó el programa estadístico SPSS 18.0 para Windows.
- **Presentación de datos:** Se presentaron los datos en tablas académicas con sus respectivos análisis e interpretación.

### **3.9. ANÁLISIS DE LOS DATOS:**

#### **3.9.1. Análisis descriptivo**

Se detallaron las características de cada una de las variables en estudio, de acuerdo al tipo de variable con que se trabajó se tuvo en cuenta las medidas de tendencia central y dispersión para las variables categóricas. Se emplearon tablas académicas para facilitar la comprensión en cada caso.

### 3.9.2. Análisis inferencial:

Para la contratación de las hipótesis se utilizó la Prueba Chi cuadrada para establecer la relación entre las dos variables en estudio con una probabilidad de  $p < 0.05$ . Para el procesamiento de los datos se utilizó el Paquete Estadístico SPSS versión 18.0 para Windows.

### 3.10. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN:

Los aspectos éticos que se tuvieron en cuenta para realización del estudio fueron:

**La justicia:** Se respetó este principio, ya que se aplicó el **Consentimiento informado (Anexo 04)**. A través del cual las madres lactantes de niños menores de 6 meses, fueron informadas por escrito acerca de los objetivos generales del proyecto y del protocolo de trabajo en la que fueron incluidas. Al momento de abordarlas pudiendo negarse si así lo consideraran

**Autonomía:** Se respetó este principio, ya que se les explico a las madres que podrán retirarse de la investigación en el momento que lo deseen.

**Beneficencia:** Se respetó la obligación ética de lograr los máximos beneficios y de reducir al mínimo el daño y la equivocación.

**No Maleficencia:** Se respetó este principio, porque no se puso en riesgo la dignidad, ni los derechos y bienestar de los participantes, ya que la información fue de carácter confidencial.

## CAPÍTULO IV

## 4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

## 4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS.

**Tabla 01. Características demográficas de las madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

<b>Características demográficas</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Edad</b>		
14 – 17	52	55,9
18 – 21	18	34,4
22 – 25	23	22,6
<b>Zona de procedencia</b>		
Rural	55	59,1
Urbano	18	19,4
Urbano marginal	20	21,5
<b>Total</b>	93	100,0

Fuente. Guía de entrevista sociodemográfica. (Anexo 01)

Al estudiar las características demográficas de las madres en estudio, se encontró que el 55,9% que representa a 52 madres tienen una edad entre 14 y 17 años; así mismo el 59,1% que representa a 55 madres que proceden de zonas rurales.

**Tabla 02. Características familiares de las madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

<b>Características familiares</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Estado conyugal</b>		
Soltera	57	61,3
Conviviente	22	23,7
Separada	14	14,6
<b>Apoyo económico de su pareja</b>		
Si	31	33,3
No	62	66,7
<b>Con quién vive</b>		
Con mi(s) hijo(s)	64	68,8
Con mi mamá y/o papá, y mi(s) hijo(s)	8	8,6
Con mi pareja y mi(s) hijo(s)	12	12,9
Con mi pareja, mis hijo(s) y otros familiares	9	9,7
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>100,0</b>

Fuente. Guía de entrevista sociodemográfica. (Anexo 01)

Al estudiar las características familiares de las madres en estudio, se encontró que el 61,3% que representa a 57 madres tienen un estado conyugal de solteras; así mismo el 66,7% que representa a 62 madres que refirieron que no tienen apoyo económico de sus parejas; mientras que el 68,8% que representa a 64 madres viven solo con sus hijos

**Tabla 03. Características sociales de las madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

<b>Características sociales</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	22	23,7
Estudiante	15	16,1
Trabajadora dependiente	27	29,0
Trabajadora independiente	29	31,2
<b>Religión</b>		
Católico	60	64,5
Evangélico	25	26,9
Testigo de Jehová	8	8,6
<b>Grado de instrucción</b>		
Sin estudios	1	1,1
Secundaria incompleta	13	14,0
Secundaria completa	38	40,9
Superior incompleta	28	30,0
Superior completa	13	14,0
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>100,0</b>

Fuente. Guía de entrevista sociodemográfica. (Anexo 01)

Al estudiar las características sociales de las madres en estudio, se encontró que el 31,2% que representa a 29 madres son trabajadoras independientes; así mismo el 64,5% que representa a 60 madres son de religión católico; y el 40,9% que representa a 38 madres alcanzaron el grado de educación de secundaria completa.



**Tabla 04. Determinante materno edad de las madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

<b>Determinante edad</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Si es menor de edad</b>	52	55.9
<b>No es menor de edad</b>	41	44,1
<b>Total</b>	93	100,0

Fuente. Cuestionario para identificar los determinantes maternos. (Anexo 02)

En cuanto al determinante materno edad de las madres en estudio, se encontró que el 55,9% que representa a 52 madres eran menores de edad, el 44,1% que representa a 41 madres fueron mayores de edad.

**Tabla 05. Determinante materno zona rural de las madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

<b>Determinante zona rural</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Si es de zona rural</b>	55	59.1
<b>No es de zona rural</b>	38	40,8
<b>Total</b>	93	100,0

Fuente. Cuestionario para identificar los determinantes maternos. (Anexo 02)

En cuanto al determinante de zona rural de las madres en estudio, se encontró que el 59,1% que representa a 55 madres eran procedentes de zona rural y el 40,8% que representa a 38 madres pertenecieron a otras zonas que no eran las rurales.

**Tabla 06. Determinante materno ser madre soltera de las madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

<b>Madre soltera</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Si es madre soltera</b>	57	61,3
<b>No es madre soltera</b>	36	38,7
<b>Total</b>	93	100,0

Fuente. Cuestionario para identificar los determinantes maternos. (Anexo 02)

En cuanto al determinante de madre soltera de las madres en estudio, se encontró que el 61,3% que representa a 57 madres eran solteras y el 38,7% que representa a 36 madres no eran solteras.

**Tabla 07. Determinante laboral de las madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

<b>Usted trabaja</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Si trabajo</b>	56	60,2
<b>No trabajo</b>	37	39,8
<b>Total</b>	93	100,0

Fuente. Cuestionario para identificar los determinantes maternos. (Anexo 02)

En cuanto al determinante laboral de las madres en estudio, se encontró que el 60,2% que representa a 56 madres indicaron que si trabajan y el 39,8% que representa a 37 madres indicaron que no trabajaban

**Tabla 08. Determinante familiar de las madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

<b>Apoyo familiar</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Si tuvo apoyo</b>	29	31,2
<b>No tuvo apoyo</b>	64	68,8
<b>Total</b>	93	100,0

Fuente. Cuestionario para identificar los determinantes maternos. (Anexo 02)

En cuanto al determinante familiar apoyo de la familia de las madres en estudio, se encontró que el 68,8% que representa a 64 madres indicaron que no contaron con el apoyo de su familia y el 31,2% que representa a 29 madres indicaron que tuvieron el apoyo de su familia.

**Tabla 09. Determinante apoyo conyugal de las madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

<b>Cuenta con apoyo conyugal</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Si cuenta con el apoyo</b>	31	33,3
<b>No cuenta con el apoyo</b>	62	66,7
<b>Total</b>	93	100,0

Fuente. Cuestionario para identificar los determinantes maternos. (Anexo 02)

En cuanto al determinante familiar apoyo conyugal de las madres en estudio, se encontró que el 66,7% que representa a 62 madres indicaron que no cuentan con el apoyo de su pareja y el 33,3% que representa a 31 madres indicaron que si cuentan con el apoyo de su pareja.

**Tabla 10. Determinantes maternos generales de las madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

<b>Determinantes maternos generales</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Si tiene</b>	64	68,8
<b>No tiene</b>	29	31,2
<b>Total</b>	93	100,0

Fuente. Cuestionario para identificar los determinantes maternos. (Anexo 02)

En cuanto a los determinantes maternos generales de las madres en estudio, se encontró que el 68,8% que representa a 64 madres si presentaron determinantes maternos generales y el 31,2% que representa a 29 madres no presentaron determinantes maternos generales.

**Tabla 11. Duración de la lactancia materna exclusiva de las madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

<b>Duración de la lactancia materna exclusiva</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Si dio lactancia materna hasta los 6 meses</b>	33	35,5
<b>No dio lactancia materna hasta los 6 meses</b>	60	64,5
<b>Total</b>	93	100,0

Fuente. Cuestionario para identificar los determinantes maternos. (Anexo 02)

En cuanto a la duración de la lactancia materna exclusiva de las madres en estudio, se encontró que el 64,5% que representa a 60 madres no dieron lactancia materna exclusiva a su niños hasta los 6 meses y el 35,5% que representa a 33 madres indicaron que si dieron lactancia materna exclusiva a sus niños hasta los 6 meses.



## 4.2. RESULTADOS INFERENCIALES

**Tabla 12. Relación entre los determinante maternos con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

Determinantes maternos	Duración de la lactancia materna exclusiva				Total	Prueba de chi-cuadrado	Significancia	
	Si dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses		No dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses					
	N°	%	N°	%	N°			%
Si presenta	16	17.2	48	51.6	64	68.8	9.854	0,002
No presenta	17	18.3	12	12.9	29	31.2		
Total	33	35.4	60	64.5	93	100.0		

Fuente: Cuestionario de determinantes maternos (anexo 02) y cuestionario de duración de lactancia materna (anexo 03)

En lo que respecta a la asociación entre el determinante maternos con la duración de la lactancia materna en madres, se encontró que el 51,6% (48) presentaron determinantes maternos y no dieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, a diferencia de un 18,3% (17), quienes no presentaron determinantes maternos y si dieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.

Al comprobar estadísticamente se encontró asociación entre los determinantes materno con la duración de la lactancia materna exclusiva, habiéndose comprobado con la prueba de Chi cuadrada, con el que se obtuvo un valor calculado de  $X^2 = 9,854$  y  $p = 0,002$ , siendo altamente significativo, con lo que se rechazó la hipótesis nula, indicando correspondencia entre dichas variables, es decir los determinantes maternos se asocian en la duración de la lactancia materna exclusiva de las madres del Centro de Salud las Moras

**Tabla 13. Relación entre el determinante materno edad con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

Determinante edad	Duración de la lactancia materna exclusiva				Total		Prueba de chi-cuadrado	Significancia
	Si dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses		No dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
menor de edad	12	12.9	40	43.0	52	55.9		
No es menor de edad	21	22.5	20	21.5	41	44.1	7.931	0,005
Total	33	35.4	60	64.5	93	100.0		

Fuente: Cuestionario de determinantes maternos (anexo 02) y cuestionario de duración de lactancia materna (anexo 03)

En lo que respecta a la asociación entre el determinante materno edad con la duración de la lactancia materna en madres, se encontró que el 43,0% (40) evidenciaron ser menores de edad y no dieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, a diferencia de un 22,5% (21), quienes evidenciaron no ser menores de edad y si dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.

Al comprobar estadísticamente se encontró asociación entre el determinante materno edad con la duración de la lactancia materna exclusiva, habiéndose comprobado con la prueba de Chi cuadrada, con el que se obtuvo un valor calculado de  $X^2 = 7,931$  y  $p = 0,005$ , siendo altamente significativo, con lo que se rechazó la hipótesis nula, indicando correspondencia entre dichas variables, es decir el ser menor de edad influye en la duración de la lactancia materna exclusiva de las madres del Centro de Salud las Moras.

**Tabla 14. Relación entre el determinante materno zona rural con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

Determinante Zona Rural	Duración de la lactancia materna exclusiva				Total		Prueba de chi-cuadrado	Significancia
	Si dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses		No dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses					
	N°	%	N°	%	N°	%		
Si es zona rural	12	12.9	43	43.0	55	59.1	10.981	0,001
No es zona rural	21	22.6	17	21.5	38	40.9		
Total	33	35.5	60	64.5	93	100.0		

Fuente: Cuestionario de determinantes maternos (anexo 02) y cuestionario de duración de lactancia materna (anexo 03)

En lo que respecta a la asociación entre el determinante materno zona rural con la duración de la lactancia materna en madres, se encontró que el 43,0% (40) evidenciaron ser de zona rural y no dieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, a diferencia de un 22,6% (21), quienes evidenciaron no ser de zona rural y si dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.

Al comprobar estadísticamente se encontró asociación entre el determinante materno zona rural con la duración de la lactancia materna exclusiva, habiéndose comprobado con la prueba de Chi cuadrada, con el que se obtuvo un valor calculado de  $X^2 = 10,981$  y  $p = 0,001$ , siendo significativo, con lo que se rechazó la hipótesis nula, indicando correspondencia entre dichas variables, es decir el ser de zona rural influye en la duración de la lactancia materna exclusiva de las madres del Centro de Salud las Moras.

**Tabla 15. Relación entre el determinante materno ser soltera con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

Determinante ser madre soltera	Duración de la lactancia materna exclusiva				Total	Prueba de chi-cuadrado	Significancia	
	Si dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses		No dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses					
	N°	%	N°	%	N°			%
Si es madre soltera	13	13.9	44	47.3	57	61.3	10.337	0,001
No es madre soltera	20	21.6	16	17.2	36	38.7		
Total	33	35.5	60	64.5	93	100.0		

Fuente: Cuestionario de determinantes maternos (anexo 02) y cuestionario de duración de lactancia materna (anexo 03)

En lo que respecta a la asociación entre el determinante materno ser madre soltera con la duración de la lactancia materna en madres, se encontró que el 47,3% (44) evidenciaron ser madres solteras y no dieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, a diferencia de un 21,6% (20), quienes evidenciaron no ser madres solteras y si dieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.

Al comprobar estadísticamente se encontró asociación entre el determinante materno madre soltera con la duración de la lactancia materna exclusiva, habiéndose comprobado con la prueba de Chi cuadrada, con el que se obtuvo un valor calculado de  $X^2 = 10,337$  y  $p = 0,001$ , siendo significativo, con lo que se rechazó la hipótesis nula, indicando correspondencia entre dichas variables, es decir el ser madre soltera se asocia con la duración de la lactancia materna exclusiva de las madres del Centro de Salud las Moras

**Tabla 16. Relación entre el determinante materno laboral con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

Determinante materno laboral	Duración de la lactancia materna exclusiva				Total	Prueba de chi-cuadrado	Significancia	
	Si dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses		No dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses					
	N°	%	N°	%	N°			%
Si trabaja	13	13.9	43	46.2	56	60.2	10.337	0,001
No trabaja	20	21.6	17	18.3	37	39.8		
Total	33	35.5	60	64.5	93	100.0		

Fuente: Cuestionario de determinantes maternos (anexo 02) y cuestionario de duración de lactancia materna (anexo 03)

En lo que respecta a la asociación entre el determinante materno ser madre laboral con la duración de la lactancia materna en madres, se encontró que el 46,2% (43) evidenciaron tener un trabajo y no dieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, a diferencia de un 21,6% (20), quienes evidenciaron no tener trabajo y si dieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.

Al comprobar estadísticamente se encontró asociación entre el determinante materno trabajo con la duración de la lactancia materna exclusiva, habiéndose comprobado con la prueba de Chi cuadrada, con el que se obtuvo un valor calculado de  $X^2 = 10,337$  y  $p = 0,001$ , siendo significativo, con lo que se rechazó la hipótesis nula, indicando correspondencia entre dichas variables, es decir el trabajar se asocia en la duración de la lactancia materna exclusiva de las madres del Centro de Salud las Moras

**Tabla 17. Relación entre el determinante materno apoyo de la familia con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

Determinante materno apoyo de la familia	Duración de la lactancia materna exclusiva				Total	Prueba de chi-cuadrado	Significancia	
	Si dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses		No dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses					
	N°	%	N°	%	N°			%
Si tiene apoyo familiar	16	17.2	13	13.9	29	60.2		
No tiene apoyo familiar	17	18.3	47	50.5	64	39.8	7.136	
Total	33	35.5	60	64.5	93	100.0	0,008	

Fuente: Cuestionario de determinantes maternos (anexo 02) y cuestionario de duración de lactancia materna (anexo 03)

En lo que respecta a la asociación entre el determinante materno apoyo de la familia con la duración de la lactancia materna en madres, se encontró que el 50,5% (47) evidenciaron no tener apoyo de la familia y no dieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, a diferencia de un 18,3% (17), quienes evidenciaron no tener apoyo de la familia pero si dieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.

Al comprobar estadísticamente se encontró asociación entre el determinante materno apoyo de la familia con la duración de la lactancia materna exclusiva, habiéndose comprobado con la prueba de Chi cuadrada, con el que se obtuvo un valor calculado de  $X^2 = 7,136$  y  $p = 0,008$ , siendo significativo, con lo que se rechazó la hipótesis nula, indicando correspondencia entre dichas variables, es decir el apoyo de la familia se asocia con la duración de la lactancia materna exclusiva de las madres del Centro de Salud las Moras

**Tabla 18. Relación entre el determinante materno apoyo de la pareja con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.**

Determinante materno apoyo de la pareja	Duración de la lactancia materna exclusiva				Total	Prueba de chi-cuadrado	Significancia	
	Si dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses		No dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses					
	N°	%	N°	%	N°			%
Si tiene apoyo familiar	18	19.4	13	13.9	31	33.3	10.357	0,001
No tiene apoyo familiar	15	18.3	47	50.5	62	68.8		
Total	33	35.5	60	64.5	93	100.0		

Fuente: Cuestionario de determinantes maternos (anexo 02) y cuestionario de duración de lactancia materna (anexo 03)

En lo que respecta a la asociación entre el determinante materno apoyo de la pareja con la duración de la lactancia materna en madres, se encontró que el 50,5% (47) evidenciaron no tener apoyo de la pareja y no dieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, a diferencia de un 19,4% (18), quienes evidenciaron tener apoyo de la pareja y dieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.

Al comprobar estadísticamente se encontró asociación entre el determinante materno apoyo de la pareja con la duración de la lactancia materna exclusiva, habiéndose comprobado con la prueba de Chi cuadrada, con el que se obtuvo un valor calculado de  $X^2 = 10,357$  y  $p = 0,001$ , siendo altamente significativo, con lo que se rechazó la hipótesis nula, indicando correspondencia entre dichas variables, es decir el apoyo de la pareja se asocia con la duración de la lactancia materna exclusiva de las madres del Centro de Salud las Moras.

## CAPÍTULO V

### 5. DISCUSIÓN

#### 5.1. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.

Definitivamente la leche materna es un alimento esencial para la vida, salud y desarrollo del niño, de igual manera para la madre es una manera de transmitir tanto sentimientos los cuales harán de este momento algo inigualable para la vida de ambos fortaleciendo el vínculo madre e hijo <sup>(43)</sup>. De esta manera La leche materna ofrece al niño el alimento ideal y completo durante los primeros 6 meses de vida para un óptimo desarrollo, ya que es el único período en que un solo alimento es la única fuente de nutrición.

En la presente investigación se encontró con respecto a los determinantes maternos y lactancia materna que el 51,6% presentaron determinantes maternos y no dieron lactancia materna; el 43,0% eran menores de edad y no dieron lactancia materna exclusiva , el 46,2% eran de zona rural y no dieron lactancia materna exclusiva , el 47,3% eran madres solteras y no dieron lactancia materna exclusiva; el 46,2% tenían determinante materno laboral y no dieron lactancia materna exclusiva, el 50,5% tuvieron determinante materno apoyo de la familia y no dieron lactancia materna exclusiva, el 50,5% tuvieron determinante materno apoyo de la pareja y no dieron lactancia materna exclusiva . Lo que es apoyado por Pino López, Medel y Ortega <sup>(44)</sup>; que en su estudio encontraron los motivos laborales y la edad de las madres se relacionan con el destete precoz.



Y el 50,5% no tuvieron apoyo de la familia, ni de su pareja y no dieron lactancia materna exclusiva. Lo que es apoyado por Pino Lopez, Medel y Ortega <sup>(45)</sup>; que en su estudio encontraron los motivos laborales y la edad de las madres se relacionan con el destete precoz.. Asimismo Becerra, Rocha, Fonseca y Bermúdez <sup>(46)</sup>; en su estudio encontraron que influyen mucho en la duración de la lactancia materna el apoyo de la familia el acompañamiento de la pareja y el haber tenido una experiencia previa positiva con otros hijos.

Y también fue apoyado por Rodríguez, García y Naydu <sup>(47)</sup>; en su estudio encontraron que la variables asociadas significativamente con el tiempo de lactancia exclusiva fueron: uso del biberón en el hospital, ocupación, estado conyugal y relación con el jefe de hogar de la madre.

Finalmente, en el estudio se propone continuar investigando el nivel de conocimientos de las madres sobre lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor de los niños con un nivel de investigación explicativo, con el fin de establecer la verdadera causa del problema en estudio y dirigir así las acciones de mejora en el planteamiento de solución.

## 5.2. CONCLUSIONES

Se llegaron a las siguientes conclusiones:

- Si existe asociación entre el determinante materno edad con la duración de la lactancia materna exclusiva de la madres usuarias en estudio, siendo significativo estadísticamente ( $P \leq 0,005$ ).
- De igual manera si existe asociación entre el determinante materno zona rural con la duración de la lactancia materna exclusiva de las madres usuarias en estudio, siendo significativo estadísticamente ( $P \leq 0,001$ ).
- Por otro lado si existe asociación entre el determinante materno ser soltera con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias en estudio, siendo significativo estadísticamente ( $P \leq 0,001$ ).
- Del mismo modo si existe asociación entre el determinante materno laboral con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias en estudio, siendo significativo estadísticamente ( $P \leq 0,001$ ).
- En tanto si existe asociación entre el determinante materno apoyo de la familia y duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias en estudio, siendo significativo estadísticamente ( $P \leq 0,008$ ).
- Así mismo si existe asociación entre el determinante materno apoyo de la pareja con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres en estudio, siendo significativo estadísticamente ( $P \leq 0,001$ ).

### 5.3 RECOMENDACIONES

Se sugiere lo siguiente:

- **A los estudiantes de enfermería:**
  - Realizar estudios de investigación similares en otras poblaciones, de tipo explicativo.
  - Conocer más sobre la importancia de la lactancia materna en los niños hasta los 6 meses
- **Al Centro de Salud las Moras:**
  - Elevar y perfeccionar los medios informativos en el Centro de Salud, ya que esto que permitirá que la enseñanza sea demostrativa para fines educativos que tienen que ser reforzados, para lograr que las madres tengan una feliz lactancia materna exclusiva y ella y el niño disfruten de sus beneficios
  - Motivar a través de sesiones educativas y demostrativas a que las madres brinden lactancia materna exclusiva pese a que hallan determinantes que no les faciliten brindarla
- **Al personal de enfermería del Centro de Salud las Moras:**
  - Continuar educado a la población sobre la importancia de lactancia materna exclusiva.
  - Identificar los factores maternos que influyen en la lactancia materna y enseñar a la mamás la importancia de continuar con la lactancia materna exclusiva en sus niños
  - Promover visitas domiciliarias y seguimientos de los niños menores de 6 meses para verificar la lactancia materna exclusiva.

- **A la Universidad de Huánuco, E.A.P de Enfermería:**
  - Poner énfasis en la promoción teórico práctico en las actividades para lograr alumnos (as) enfocados con este dominio.
  - Promover el trabajo desde la universidad para formar alumnos con capacidades para promover la lactancia materna exclusiva.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Schellhorn C. Lactancia Materna Rev. Cub 2010(3)14.[Internet].[Consultado 14 Nov 2017).Disponible en: [http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/2010\\_Manual%20de%20Lactancia%20Materna.pdf](http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/2010_Manual%20de%20Lactancia%20Materna.pdf)
- 2) Oliver Roig A Martínez M, cabrero García J, Santiago Pérez, hoyos Laguna Navidad, Flores Álvarez Factores asociados al abandono de la lactancia materna durante los primeros 6 meses de vida Rev. Latino-Am. Enfermagem 2010(3)09.
- 3) Yeaneth Cari Gutiérrez Situación de la Lactancia Materna Exclusiva Y Factores que Determinan su Duración en madres Atendidas en el Hospital Materno Infantil (optar al Título de Especialidad en Alimentación Y Nutrición Comunitaria) La Paz – Bolivia Universidad Mayor de San Andrés 2005.
- 4) Leonardo Rodríguez León. Factores Asociados al Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en Mujeres Derechohabientes de la Ciudad de Córdoba Veracruz. (Grado a Obtener: Especialista en Medicina Familiar). Córdoba, Ver. Universidad veracruzana.2014.
- 5) Rosley Maribel naranjo chango. Diseño de un manual educativo en lactancia materna dirigido a las madres de los niños que asisten a la guardería estrellitas del mañana. (Obtención del título de: licenciada en promoción y educación para la salud). Riobamba-ecuador: escuela superior politécnica de Chimborazo; 2011.
- 6) Jennifer del Pilar Ihim Prado, tendencias y factores asociados a la lactancia materna exclusiva en el Perú (Para obtener el Grado Académico de Magister en Salud Infantil Comunitaria.) Lima –Universidad Nacional Mayor de San Marcos 1996 – 2011.
- 7) Naranjo Chango, Rosley M. “Diseño de un manual educativo en Lactancia Materna dirigido a las madres de los niños que asisten a la guardería estrellitas del mañana. [Licenciada en Promoción y Educación para la Salud]. Riobamba- Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2011.
- 8) Organización mundial de la salud. Factores Asociados al Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en Mujeres Derechohabientes. Internet]. 2001; 1-12. [Consultado 2013 oct 13]. Disponible en: [http://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/IYCF\\_model\\_SP\\_web.pdf](http://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/IYCF_model_SP_web.pdf)
- 9) Magdalena Jordán de Guzmán. “Situación de la lactancia materna exclusiva y factores que determinan su duración en madres atendidas en el hospital materno infantil” [optar al título de especialidad en alimentación y nutrición comunitaria]. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés; 2007.
- 10) Roig Antoni, Martínez Miguel, Cabrero Julio, Pérez Santiago, Laguna Ginesa, Flores Juan, Calatayud María del Mar, García Ricardo. Factores asociados al abandono de la lactancia materna durante los primeros 6 meses de vida.Rev.Latino-Am.Enfermagem.2010; 18(3):09.
- 11) Becerra F, Rocha L, Fonseca D, Bermudez L.El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna. Rev. Fac.Med (Internet). 2015. (Consulta el 20/01/2017); 63(2) 217-227. Disponible en:
- 12) <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v63n2/v63n2a06.pdf>

- 13)Rodriguez J, Garcia L, Naydu D. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva en población pobre de áreas urbanas de Colombia. Rev. Salud publica (Internet). 2008. (Consulta el 20/01/2017); 10(1) 71-84. Disponible en: <http://www.scielo.org/pdf/rsap/v10n1/v10n1a07>
- 14)Pino J, Lopez M, Medel A, Ortega A. Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad rural de Chile. Rev. Chil.Nutr (Internet). 2013. (Consulta el 20/01/2017); 40(1) 22-24. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182013000100008](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182013000100008)
- 15)Rosa M, Gioconda S, Eduardo S. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. Rev. Chil.Pediatr (Internet). 2012. (Consulta el 20/01/2017); 83(2). Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062012000200007](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062012000200007)
- 16)Vasquez Delgado R. Conocimiento, actitudes y practicas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis, 2009 [Para optar el titulo de especialidad en Enfermeria en Salud pulbica]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana; 2012. Disponible en: [http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2477/1/Vasquez\\_Delgado\\_Rocio\\_del\\_Pilar\\_2012.pdf](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2477/1/Vasquez_Delgado_Rocio_del_Pilar_2012.pdf)
- 17)Lopez Vargar R. Factores que interfieren con la lactancia materna en el hospital de Emergencia Grau-Essalud [Para optar el titulo de Licenciada en Enfermeria]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana; 2012. Disponible en: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/m\\_noticias/archivos/tesis/2014/tesis/MH-tesis.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/m_noticias/archivos/tesis/2014/tesis/MH-tesis.pdf)
- 18)Marín Suzana, Marleny lucía, Montesinos Montesinos, Jessica Roxana, Palacios Evaristo, Ana milagros. Conocimiento de las Madres sobre Lactancia Materna e inicio de la Alimentación Complementaria - Niños de 6 – 24 Meses - Programa CRED – Hospital Carlos Showing Ferrari – Amarilis 2012 – 2014.
- 19)Giraldo A, Toro M, Macias A, Valencia , Palacio S. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludable. Rev. Haciaa la promoción de la salud (Internet). 2010. (Consulta el 20/01/2017); 15(1). Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-75772010000100010](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772010000100010)
- 20)Alvarado R. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de la enfermería binomial madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Rev. cuidarte (Internet). 2011. (Consulta el 20/01/2017); 2(1). Disponible en: <http://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/57/706>
- 21)Quispe HD. Nivel de conocimientos y actitudes de los padres sobre la estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor del niño de 4 a 5 años de la I.E. “Jorge Chávez”. [Tesis para optar grado de Licenciada en Enfermería]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Facultad Ciencias De La Salud, E.A.P Enfermería; 2010.
- 22)UNICEF. La leche humana, composición, beneficios y comparación con la leche de vaca. Manual de lactancia para Profesionales de la Salud.

- [Internet]. 1995; [consultado 18/01/2017]. Disponible en : <http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod01/Mod%201beneficios%20manual.pdf>
- 23) Miranda R, Hernández M, Cruz Morales Y. Lactancia Materna. Generalidades Aplicación Práctica en Pediatría. [Para obtener grado de master en atención integral al niño]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas, Facultad de enfermería; 2011. Disponible en: <http://files.sld.cu/enfermeria-pediatria/files/2011/03/lactancia-materna-generalidades-aplicacion-practica.pdf>
- 24) Ibíd., p. 4.
- 25) Issler J, Cassella C, Gómez V, Maidana D. Lactancia materna. [Internet]. [Consultado 16/01/2017]. Disponible en: [http://med.unne.edu.ar/revista/revista98/lactancia\\_materna.htm](http://med.unne.edu.ar/revista/revista98/lactancia_materna.htm)
- 26) Ibíd., p. 2.
- 27) Ibíd., p. 3.
- 28) Miranda R, Hernández M, Cruz Morales Y. Op. Cit. p.54.
- 29) Vega F. Lactancia materna natural en el primer año de la vida. [Internet]. [Consultado 16/01/2017]. Disponible en: <http://kepler.uag.mx/uagwbt/nutriv10/guias/lactancia.pdf>
- 30) Vega F. Lactancia materna natural en el primer año de la vida. [Internet]. [Consultado 15/01/2017]. Disponible en: <http://kepler.uag.mx/uagwbt/nutriv10/guias/lactancia.pdf>
- 31) Ibíd., p. 6.
- 32) Ibíd., p. 9.
- 33) UNICEF. La leche humana, composición, beneficios y comparación con la leche de vaca. Manual de lactancia para Profesionales de la Salud. [Internet]. 1995; [consultado 14/01/2017]. Disponible en: <http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod01/Mod%201beneficios%20manual.pdf>
- 34) UNICEF. La leche humana, composición, beneficios y comparación con la leche de vaca. Manual de lactancia para Profesionales de la Salud. [Internet]. 1995; [consultado 2013 14]. Disponible en : <http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod01/Mod%201beneficios%20manual.pdf>
- 35) UNICEF. La leche humana, composición, beneficios y comparación con la leche de vaca. Manual de lactancia para Profesionales de la Salud. [Internet]. 1995; [consultado 2013 14]. Disponible en : <http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod01/Mod%201beneficios%20manual.pdf>
- 36) UNICEF. La leche humana, composición, beneficios y comparación con la leche de vaca. Manual de lactancia para Profesionales de la Salud. [Internet]. 1995; [consultado 2013 14]. Disponible en : <http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod01/Mod%201beneficios%20manual.pdf>
- 37) Lecumberri L, Jiménez T. La lactancia materna el mejor comienzo. 1ed. [Internet]. España: AMAGINTZA Grupo de apoyo a la lactancia y a la maternidad; 2000. [Consultado 2013 oct 13]. Disponible en : <http://www.navarra.es/NR/rdonlyres/8DDD9B66-52AC-4D17-88B2-DCFA3DDFD3CC/69013/Librolactancia1.pdf>
- 38) Ibíd., p.6
- 39) Ibíd., p.8

- 40) Legalaid. Derechos de padres adolescentes. (Internet). 2015. (Consulta el 16/01/2017). Disponible en: <http://www.lawhelpmn.org/files/1765CC5E-1EC9-4FC4-65EC-957272D8A04E/attachments/0725D2C3-BE36-EE1F-70CD-E886E63D7085/y-09-los-derechos-de-padres-de-adolescentes.pdf>
- 41) Significados.Zona rural. (Internet). 2015. (Consulta el 16/01/2017). Disponible en: <https://www.significados.com/rural/>
- 42) Mujer activa. Ser madre soltera. (Internet). 2016. (Consulta el 16/01/2017). Disponible en: <http://www.webdelbebe.com/psicologia/problemas-que-deben-superar-las-madres-solteras.html>
- 43) Miranda R, Hernández M, Cruz Morales Y. Lactancia Materna. Generalidades Aplicación Práctica en Pediatría. [Para obtener grado de master en atención integral al niño]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas, Facultad de enfermería; 2011. Disponible en: <http://files.sld.cu/enfermeria-pediatria/files/2011/03/lactancia-materna.pdf>
- 44) Ibíd., p.6
- 45) Briones E, Centeno S. Lactancia materna en madres adolescentes vs crecimiento y desarrollo del menor de un años atendido en el centro de salud de Mejía. [Tesis para optar grado de Licenciada en Enfermería]. Portoviejo - Ecuador: Universidad Técnica de Manabí. Facultad Ciencias De La Salud, E.A.P Enfermería; 2013.
- 46) Pino Lopez, Medel y Ortega. Op. Cit. p. 26.
- 47) Pino Lopez, Medel y Ortega . Op. Cit. p. 27
- 48) Becerra, Rocha, Fonseca y Bermudez . Op. Cit. p. 30
- 49) Rodriguez, Garcia y Naydu. Op. Cit. p. 25



# ANEXOS

Código

Fecha\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ANEXO N° 01****GUIA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS**

**TITULO:** Determinantes maternos asociados a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias de un centro de salud las moras 2015

**INSTRUCCIONES:** Sra. en esta oportunidad se le presentara una guía de entrevista para conocer sus características generales (demográficas, sociales, académicas y otros) sírvase marcar en el casillero o paréntesis la respuesta que usted crea conveniente con la veracidad del caso. Recuerda que esta entrevista es anónima.

Gracias por su colaboración

**I. Características demográficas:**

1. ¿Cuál es su edad?.....en años
2. ¿Cuál es su procedencia?
  - a) Rural ( )
  - b) Urbano ( )
  - c) Urbano marginal ( )

**II. Características familiares**

3. ¿Cuál es su estado conyugal?
  - a) Soltera ( )
  - b) Conviviente ( )
  - c) Casada ( )
  - d) Divorciada ( )
  - e) Viuda ( )
  - f) Separada ( )
4. ¿Tiene usted apoyo económico de su pareja?
  - a) Si ( )
  - b) No ( )
5. ¿Con quién vive usted?
  - a) Con mi (s) hijo (s) ( )
  - b) Con mamá y/o papá y mi (s) hijo (s) ( )
  - c) Con mi pareja y mi (s) hijo (s) ( )

d) Con mi pareja, mi (s) hijo (s) y otros familiares ( )

### III. Características Sociales:

6. ¿Cuál es su ocupación?
- a) Ama de casa ( )
  - b) Estudiante ( )
  - c) Trabajadora dependiente ( )
  - d) Trabajadora independiente ( )
7. ¿A qué religión pertenece usted?
- a) Católico ( )
  - b) Evangélico ( )
  - c) Protestantes ( )
  - d) Testigos de Jehová ( )
  - e) Otra religión ( )
- Especifique: -----
8. ¿Cuál es su grado de escolaridad?
- a) Sin estudios ( )
  - b) Primaria incompleta ( )
  - c) Primaria completa ( )
  - d) Secundaria incompleta ( )
  - e) Secundaria completa ( )
  - f) Superior incompleta ( )
  - g) Superior completa ( )

### IV. DURACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

- 1 ¿Hasta qué edad le debe dar Usted lactancia materna exclusiva?
- a) Hasta los 6 meses.
  - b) Hasta los 12 meses.
  - c) Hasta los 2 años.

**ANEXO N° 02****CUESTIONARIO DE LAS DETERMINANTES DEL A LA DURACION DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

**TITULO DEL ESTUDIO:** “Determinantes maternos asociados a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias de un centro de salud”

**INSTRUCCIONES:** Sra., en esta oportunidad se le presentara un cuestionario de determinantes para conocer sus características generales sírvase marcar en el casillero o paréntesis la respuesta que usted crea conveniente con la veracidad del caso. Recuerda que esta entrevista es anónima.

Gracias por su colaboración

<b>I.- DETERMINANTE DEMOGRAFICO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1.- ¿Usted tiene menos de 18 años?		
2.- ¿Usted pertenece a la zona rural		
<b>II.- DETERMINANTE SOCIAL</b>		
3.- ¿usted es madre soltera?		
<b>III.- DETERMINANTE LABORAL</b>		
4.- ¿Usted trabaja?		
<b>IV.- DETERMINATES FAMILIARES</b>		
5.- ¿Su familia le apoya en el cuidado de su niño?		
6.- ¿Su pareja le apoya en el cuidado de su bebe		

**ANEXO N° 03****UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO****FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA****CODIGO****FECHA:...../...../.....****CONSENTIMIENTO INFORMADO****▪ Título del proyecto.**

Determinantes maternos asociados a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco 2016.

**▪ Investigador**

Edith Sánchez Gamarra, estudiante del X ciclo de la escuela académica profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco.

**▪ Introducción/ Propósito**

El objetivo de estudio fue de Identificar los determinantes maternos asociados en la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del centro de salud- de Huánuco. Con el objetivo de sensibilizar a todas las madres con niños de seis meses sobre la importancia de la alimentación exclusiva de leche materna hasta los seis primeros meses de edad de su niño; que le permitirá tener un estado nutricional adecuado y así evitar las enfermedades.

**▪ Participación**

Participaran todas las madres que tengan niños de seis meses; que acudan al programa de CRED del Establecimiento de Salud las Moras.

**▪ Procedimiento**

Se les aplicara una encuesta sociodemográfica y un cuestionario de los Determinantes de la Duración de la Lactancia Materna Exclusiva. Solo tomaremos un tiempo aproximado de 25 a 30 minutos.

- **Riesgos / Incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por su participación en el estudio, es de recibir información oportuna y actualizada sobre alimentación adecuada de la lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses de edad.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le presentara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

Le notificaremos sobre cualquier información nueva que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.

- **Confidencialidad de la información**

Los datos que se obtengan a lo largo del presente estudio son totalmente confidenciales, de modo que solo se empleara para cumplir los objetivos antes descritos. No se publicara nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o Preguntas**

Escribir al correo:

Edy\_san123@hotmail.com: o comunicarse al cel.939388670

▪ **Consentimiento/Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: he leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me respondió satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

▪ **Nombre y firma del participante y responsable de la investigación**

Nombre y firma del participante:

---

Firma del responsable de la investigación:

---

Huánuco, \_\_\_\_\_ del 2016

**ANEXO N° 04****OFICIO DE SOLICITUD PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS  
POR JUICIO DE EXPERTOS**

Huánuco.....de.....del.....

**Oficio N° -2016.UDH-EAP.ENF****Sr(a) :****Asunto: SOLICITO VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE  
RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS.****Presente:**

De mi mayor consideración.

Mediante el presente le saludo cordialmente y a su vez tengo a bien hacerle de su conocimiento que por motivo de rigor metodológico en los trabajos de investigación se requiere de la validación de instrumentos de recolección de datos.

Motivo por el cual le solicito tenga a bien en participar como experto para la validación cualitativa de contenido y así comprobar hasta donde los ítems de dicho instrumento son representativos del dominio o universo de contenido de la propiedad que deseamos medir. Siendo que el proyecto de investigación tiene como título: “DETERMINANTES MATERNOS ASOCIADOS A LA DURACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD LAS MORAS DE HUÁNUCO EN EL AÑO 2016”

Esperando que lo solicitado sea aceptado por su persona me despido de usted reiterándole las muestras de mi deferencia y estima personal.

Atentamente,

---

Edith Sánchez Gamarra



**ANEXO N° 05****HOJA DE INSTRUCCIONES PARA LA EVALUACIÓN POR JUECES**

Estimado juez tenga la bondad de revisar los instrumentos según los criterios que se les proporciona

1.	<b>SUFICIENCIA</b>	Comprende todos los aspectos del concepto.
2.	<b>PERTINENCIA</b>	Mide todo lo que tiene que medir.
3.	<b>CLARIDAD</b>	Esta formulado con lenguaje apropiado y específico.
4.	<b>VIGENCIA</b>	Adecuado al momento en que se aplica el instrumento.
5.	<b>OBJETIVIDAD</b>	Es posible de verificarse mediante una estrategia.
6.	<b>ESTRATEGIA</b>	El método responde al propósito del estudio.
7.	<b>CONSISTENCIA</b>	Descompone adecuadamente variables e indicadores.
8.	<b>ESTRUCTURA</b>	Coherencia en el orden y agrupación de los ítems.

**ANEXO N° 06**

**CONSTANCIA DE VALIDACION**

## CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo Miguel Boonzi Zavallos, con DNI N° 40498562, de  
 profesión Enfermero, ejerciendo actualmente como  
Enfermero de ERES, en la institución  
C.S. Carlos Stalling Ferrari.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación  
 cualitativa del instrumento: Cuestionario de las determinantes de la duración de la  
 lactancia materna exclusiva

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes  
 recomendaciones:

Incluir ítem Técnico de Lactancia Materna

En Huánuco, a los 15 días del mes de junio del 2016.

  
 Firma/sello

## CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo Gianny Garay Cabrera, con DNI N° 41346240 de  
 profesión Enfermera, ejerciendo actualmente como  
Enfermera asistencial en la institución  
Centro de Salud "Carlos Shuring Ferrari"

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación  
 cualitativa del instrumento: Cuestionario de las determinantes de la duración de la  
 lactancia materna exclusiva

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes  
 recomendaciones:

Falta agregar algunas ítems y preguntas más para  
la Variable determinantes.

En Huánuco, a los 06 días del mes de junio del 2016.

  
 Gianni Raymond Garay Cabrera  
 Mg. SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN SANITARIA  
 CEP 40100 - REG1112

Firma/sello

## CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo ELIA BARNEO CANTOLLO, con DNI N° 40613242 de  
 profesión LICENCIADO EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como  
COORDINADOR INVESTIGACION, en la institución  
UNITE.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación  
 cualitativa del instrumento: Cuestionario de las determinantes de la duración de la  
 lactancia materna exclusiva

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes  
 recomendaciones:

SEGUIR CON LA RECOLECCION DE DATOS

En Huánuco, a los 20 días del mes de 06 del 2016.

MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO  
 OFICINA GENERAL DE ASESORIA TECNICA  
  
 Lic. Ely Barneo Cantolillo  
 JEFE DE UNIDAD DE  
 ESTADISTICA E INFORMATICA  
 Firma/sello

## ANEXO N°07

## OFICIO DE AUTORIZACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO.  
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL  
DE ENFERMERÍA



Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación

Huánuco, 20 de Junio del 2016

Oficio CIRC N° 01- 2016/EAP-ENF/-UDH-HCO

Sra. María Elena Hauntua H.

Director del centro de salud las Moras de Huánuco

Presente

De mi consideración:

Mediante el presente le saludo cordialmente y a su vez tengo a bien hacerle de su conocimiento que vengo desarrollando el trabajo de investigación motivo por el cual le solicito la autorización para aplicar el instrumento de recolección de datos del estudio de investigación en la institución en la que usted preside. El proyecto de investigación se titula: **Determinantes maternos asociados a la duración de la lactancia materna exclusiva.** Bajo la supervisión de la licencia de enfermería Diza Berrios Esteban.

Esperando que lo solicitado sea aceptado por su persona me despido de usted reiterándole las muestras de mi deferencia y estima personal.

Atentamente:

Edén Sánchez Gamarra  
Responsable de la investigación

## ANEXO N°08

## MATRIZ DE CONSISTENCIA SOBRE PROYECTO DE INVESTIGACION

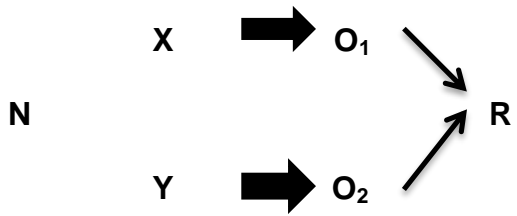
**TÍTULO:** Determinantes Maternos Asociados a la duración de la Lactancia Materna Exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES																			
<b>Problema General</b>  ¿Cuáles son los determinantes maternos asociados a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016?	<b>Objetivo General</b>  Identificar los determinantes maternos asociados en la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	<b>Hipótesis General</b>  <b>Ha:</b> Existen determinantes maternos asociados a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016. <b>HO:</b> No existen determinantes maternos asociados a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.	<table><tr><th>V.C</th><th>DIMENSIONES</th><th>INDICADORES</th></tr><tr><td rowspan="5"><b>Determinantes maternos</b></td><td>Madre menor de edad</td><td>Si determina No determina</td></tr><tr><td>Madre de zona rural</td><td>Si determina No determina</td></tr><tr><td>Madre soltera</td><td>Si determina No determina</td></tr><tr><td>Madre trabajadora</td><td>Si determina No determina</td></tr><tr><td>Apoyo familiar</td><td>Si determina No determina</td></tr><tr><td><b>Lactancia materna exclusiva</b></td><td>Duración de la lactancia materna exclusiva</td><td>-Si dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses</td></tr></table>			V.C	DIMENSIONES	INDICADORES	<b>Determinantes maternos</b>	Madre menor de edad	Si determina No determina	Madre de zona rural	Si determina No determina	Madre soltera	Si determina No determina	Madre trabajadora	Si determina No determina	Apoyo familiar	Si determina No determina	<b>Lactancia materna exclusiva</b>	Duración de la lactancia materna exclusiva	-Si dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses
V.C	DIMENSIONES	INDICADORES																				
<b>Determinantes maternos</b>	Madre menor de edad	Si determina No determina																				
	Madre de zona rural	Si determina No determina																				
	Madre soltera	Si determina No determina																				
	Madre trabajadora	Si determina No determina																				
	Apoyo familiar	Si determina No determina																				
<b>Lactancia materna exclusiva</b>	Duración de la lactancia materna exclusiva	-Si dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses																				
<b>Problemas Específicos</b>  • ¿La edad se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres de usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016? • ¿El ser de zona urbana se asocia a la duración	<b>Objetivos Específicos</b>  •Determinar si la edad se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016? •Identificar si ser madre soltera se asocia a la	<b>Hipótesis Específicas</b>  <b>Ha1:</b> El ser menor de edad es un determinante materno asociado a la duración de la lactancia materna en madres usuarias del centro de salud las moras de Huánuco en el 2016. <b>HO 1:</b> El ser menor de edad <b>no</b> es un determinante materno que influyan en la duración de la																				

<p>de la lactancia materna exclusiva en madres de usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• El ser madre soltera se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres de usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016?</li><li>• El tener un trabajo se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres de usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016?</li><li>• El apoyo familiar se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres de usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016?</li><li>• El apoyo conyugal se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres de usuarias del Centro de Salud las Moras de</li></ul>	<p>duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>•Comprobar si el trabajo se asocia a la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016?</li><li>•Determinar si ser de una zona urbana se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016?</li><li>•Identificar si el apoyo familiar se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016?</li><li>•Identificar si el apoyo conyugal se asocia a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres de usuarias del Centro de Salud las Moras</li></ul>	<p>lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.</p> <p><b>Hi 2:</b> El ser de una zona urbana es un determinante materno asociado a la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.</p> <p><b>HO 2:</b> El ser de una zona urbana <b>no</b> es un determinante materno que influyan en la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.</p> <p><b>HO 3:</b> Ser madre soltera no es un determinante materno que influyan en la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.</p> <p><b>Hi 3:</b> Ser madre soltera es un determinante materno asociado a la duración de la lactancia materna en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.</p> <p><b>Hi 4:</b> El trabajo es un determinante materno asociado a la duración de la lactancia</p>	<table><tr><td></td><td></td><td>-No dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses</td></tr></table>			-No dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses
		-No dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses				



Huánuco en el año 2016?	de Huánuco en el año 2016?	<p>materna en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.</p> <p><b>HO 4:</b> El trabajo no es un determinante materno que influyan en la duración de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.</p> <p><b>Hi 5:</b> El apoyo familiar es un determinante materno asociado a la duración de la lactancia materna en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.</p> <p><b>HO 5:</b> El apoyo familiar no es un determinante materno asociado a la duración de la lactancia materna en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.</p> <p><b>Hi6:</b> El apoyo conyugal es un determinante materno asociado a la duración de la lactancia materna en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.</p> <p><b>Ho6:</b> El apoyo conyugal no es un determinante materno asociado a la duración de la lactancia materna en madres usuarias del Centro de Salud las Moras de Huánuco en el año 2016.</p>	
-------------------------	----------------------------	---	--

DISEÑO		POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p><b>Tipo de estudio</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Por su intervención : Observacional</li> <li>- Por su planificación : Prospectivo</li> <li>- Por su número de medición : Transversal</li> <li>- Por su número de variable : Analítico</li> </ul> <p><b>Diseño Relacional</b></p>  <pre> graph LR     N --&gt; X     N --&gt; Y     X --&gt; O1     Y --&gt; O2     O1 --&gt; R     O2 --&gt; R   </pre> <p><b>Dónde:</b></p> <p>N = Población de madres usuarias del centro de</p>		<p><b>Población</b></p> <p>La población está constituida por todas las madres que tengan niños menores de 6 meses de edad que acuden al Centro de Salud las Moras de Huánuco durante los meses de junio y julio del 2016, según el registro obtenido del programa CRED de dicho establecimiento.</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>Para el cálculo de la muestra se utilizó la fórmula de la población finita o conocida donde arrojo un resultado el cual está conformado por 93 madres y sus respectivos hijos del Programa Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud las Moras.</p>	<p><b>Para la recolección de datos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Guía de entrevista sociodemográfica (Anexo 01).</li> <li>• Cuestionario de las determinantes de la duración de lactancia materna exclusiva (Anexo 02).</li> </ul> <p><b>Para el análisis de datos:</b></p> <p><b>Análisis descriptivo:</b></p> <p>Análisis descriptivo de interés en la posición y dispersión de la medida de los datos, de acuerdo a la necesidad del estudio; determinando medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas y de proporciones para las variables categóricas. Para tal efecto se determina para las medidas de tendencia central, la media, moda y mediana; y para las medidas de dispersión la varianza.</p> <p><b>Análisis inferencial:</b></p> <p>Para demostrar la relación de las dimensiones del presente estudio, se realizará un análisis bivariado a través de la prueba paramétricas por aleatorio simple para determinar la relación entre las variables de estudio. En la significancia de las pruebas se considerará el valor <math>p &lt; 0,05</math>; y para el procesamiento de los datos se utilizará el índice KR de kuder Richardson.</p>

<b>X</b> 0 <sub>1</sub> <b>Y</b> <b>R</b>	salud las moras. = Duración de la lactancia materna exclusiva = Observación = <b>D</b> eterminantes maternos = Relación		
--	---	--	--